중의우세병종 진료방안 |제1권|

치료부분

한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

일러두기

1. 본 보고서에 수록된 통계 데이터와 관련 사이트는 2024년 08월 이전의 정보로 기재되어 있습니다.
2. 본 보고서는 독자의 이해를 돕기 위해 중문 발음을 원칙으로 한자를 병기했습니다.
3. 본 보고서와 관련된 문의는 한국한의학연구원 북경사무소(abestmis@naver.com)로 해주시기 바랍니다.

제 출 문

본 보고서를 중의우세병종 진료방안(치료부분)

연구의 최종 보고서로 제출합니다.

발 간 사

전통의학은 오랜 역사 속에서 축적된 지혜와 경험을 바탕으로 현대 의학과 더불어 인류 건강 증진에 기여해왔습니다. 특히 한의학과 중의학은 동아시아 전통의학의 중요한 축을 이루며, 각국의 임상 경험과 연구 성과를 바탕으로 지속적인 발전을 거듭하고 있습니다. 이에 본 서는 중국에서 발표한 '중의우세병종 진료방안'을 바탕으로, 한국 한의사들의 임상과 연구에 실질적인 도움이 될 수 있도록 주요 치료 내용을 발췌하여 정리하였습니다.

최근 전 세계적으로 전통의학의 역할과 가치가 점점 더 주목받고 있으며, 각국 보건의료 시스템 내에서 전통의학의 임상 적용을 확대하려는 노력이 지속되고 있습니다. 중국 국가중의약관리국이 발표한 '중의우세병종 진료방안'은 다양한 질환에서 중의약 치료의 효과와 임상적 근거를 명확히 제시하고 있으며, 2024년 세계보건기구(WHO) 전통의학 정상회의에서도 전통의학의 과학적 연구 및 국제 협력의 중요성이 강조되었습니다. 이러한 흐름 속에서 중의약의 표준화된 진료 가이드라인이 주요 의제로 논의되었으며, 이는 한국 한의학계에도 중요한 시사점을 제공합니다.

한국한의학연구원은 한의학의 과학적 연구를 선도하며, 국제 협력을 통해 중의학을 포함한 다양한 전통의학의 성과를 분석하고 공유하는 데 힘쓰고 있습니다. 본 서 역시 이러한 노력의 일환으로, 중국에서 공식 발표한 '중의우세병종 진료방안'을 한국의료 환경에서 활용할 수 있도록 정리하여 제공하고자 합니다.

이번에 발간되는 제1권에서는 간병과, 내분비과, 뇌병과, 부인과, 비위과, 신장병과, 정신병과, 심혈관과, 안과 등 다양한 질환군을 다루고 있습니다. 각 분야에서 중의학의 축적된 임상 경험과 치료 전략을 바탕으로, 실제 임상에서 활용할 수 있도록 구성하였습니다. 중의학은 오랜 역사 속에서 다양한 질환에 대한 효과적인 치료법을 제시해 왔으며, 특히 간질환과 심혈관계 질환에서 중의약의 치료 원리와 전략이 지속적으로 연구되고 있습니다. 이러한 연구들은 중의학이 다양한 질환의 예방과 치료에 긍정적인 영향을 미칠 수 있음을 뒷받침하며, 한국 한의학의 연구 및 임상에도 중요한 참고 자료로 활용될 수 있습니다. 추후 발간될 두 번째 권에서는 이비인후과, 소아과, 종류과, 폐병과, 풍습과, 피부과, 혈액병과, 노년병과, 외과, 재활과 등의 분야를 다룰 예정입니다.

본 서를 통해 한국 한의사들이 중의학의 치료 원리와 방법을 이해하고, 이를 한의 임상 및 연구에 접목할 기회를 얻기를 바랍니다. 또한, 이를 계기로 한의학과 중의학 간 학술 교류가 더욱 활성화되고, 나아가 동아시아 전통의학의 발전에 이바지할 수 있기를 기대합니다.

끝으로, 본 서의 발간을 위해 노력해주신 연구진과 관계자 여러분께 깊은 감사를 드립니다. 본 서가 한국 한의학계에 유익한 자료로 활용되기를 바라며, 앞으로도 전통의학의 발전을 위해 지속해서 연구와 정보 교류를 확대하고, 한의학의 발전을 이끌어갈 수 있도록 최선을 다하겠습니다.

2024년 12월

한국한의학연구원장 **이 진 용**

들어가며

중의우세병종은 양의학에 비해 중의학이 질병치료 및 관리 등에서 우세한 병종을 지칭하는 것으로, 구체적으로는 첫째 특정 질환에 대해 유효한 양의학의 치료방법이 없는 반면, 중의학은 비교적 완성된 임상데이터가 축적되어 있으며 치료효과가 우수한 병종, 둘째는 특정질환에 대해 양의학은 부작용이 큰 반면, 중의학은 이러한 폐해가 보고되지 않은 병종, 셋째로 양의학에서 효율적으로 치료 할 수 없는 난치병 또는 일부 중대질환의 특정 병리단계에 대해 중의학이 현저하게 우세한 효과를 나타내는 병종을 뜻 한다.

중국 국가중의약관리국은 이러한 중의우세병종에 대한 진료방안을 2010년, 2011년, 2012년, 2013년, 2017년, 2018년 6회에 걸쳐 발표하였으며, 2017년 발표에선 일부 병종에 대한 기존 방안의 수정작업도 이뤄졌다. 현재까지 발표된《중의우세병종 진료방안》은 총 571종(중복포함)이다.

본 서의 편집과정에서 병종의 선정은, 571종 병종 중에서 이미 수정방안이 발표되어 대체된 병종, 기타 진료과의 진료방안과 질병명칭 및 내용이 중복되는 병종, 의료환경의 차이로 중국과는 달리 한의사에겐 진료기회가 매우 적은 골상과, 급진과, 전염병과, 항장과 등의 병종을 제외하고, 19개과의 병종을 선정하였다.

본 서인《중의우세병종 진료방안1(치료부분)》에서는 이중 간병과, 내분비과, 뇌병과, 부인과, 비위과, 신장병과, 정신병과, 심혈관과, 안과 등 9과 165종의 내용을 정리하였다.

《중의우세병종 진료방안》은 진단, 치료방안, 치료효과 평가 등 3부분으로 구성되어있다. 그러나, 그 내용이 방대하기 때문에 본 서에서는 진단과 치료효과 평가부분을 제외하고, 한의사의 임상활동중 실질적으로 필요한 치료방안만을 발췌하여 편집하였다.

치료방안은 변증논치(탕제 또는 중성약), 침구치료, 건강관리 및 간호 이외에 질환별로 사용할 수 있는 약침요법, 매선요법, 첩부요법, 전침요법, 이침법, 추나요법, 기공치료, 약물이온주입, 중약관장, 중약훈세, 중약주사액 정맥주사, 물리치료, 운동요법, 음식치료, 음악치료, 심리치료 등 다양한 특수요법의 내용으로 구성되었다.

본 서를 통해 양의학적 치료에 비해 한의치료가 우수한 우세병종에 대한 실용적인 한의학적 치료방법이 공유되어 한의사의 임상능력이 향상되고, 더불어 다양한 질병을 진료해야 하는 한의 임상현장의 요구에 비해 한의진료지침이 부족한 현실 또한 일부 개선되기를 바란다.

끝으로 본 서에서 기술하지 못한 이비인후과, 소아과, 종류과, 폐병과, 풍습과, 피부과, 혈액병과, 노년병과, 외과, 재활과 등 10개과의 내용이 《중의우세병종 진료방안2(치료부분)》로 발간되어 국내 한의학계의 발전에 일조하기를 희망한다.

KIOM '중의우세병종 진료방안' 편집진

CONTENTS

간병과

1. 급성 바이러스성 간염 001
2. 만성 B형간염 002
3. 비알콜성 지방간성 간염 004
4. 간적병肝積病(만성 B형간염 간섬유화) 005
5. 알콜성 간병 006
6. 황달병(원발성 담즙성 간경화) 008
7. 약물성 간손상 011
8. 자가면역성 간염 013
9. 온황瘟黃(만성 간 질환의 아급성 간부전) 016
10. 간궐肝厥(간성뇌병肝性腦病) 018
11. 간담관 결석(정지기) 020
12. 적취積聚(간경화대상기) 022
13. 간온肝瘟(만성 간부전) 025
14. 간온肝瘟(B형간염 상관 간부전 전기前期) 027
15. 황달(E형바이러스 간염, 중도重度) 029
16. 황달(담즙정체성 간염) 030
17. 황달(원발성 경화성 담관염) 033
18. 협통脇痛(담낭결석) 036

내분비과

1. 비단脾癉(당뇨병 전기前期) 041
2. 소갈임증消渴淋症(당뇨병 신경인성 방광) 044
3. 소갈매증消渴呆症(당뇨병 인지기능장애) 046

4. 소갈한증消渴汗症(당뇨병자율신경병변 땀배출이상)....048
5. 영통瘿痛(아급성 갑상선염)....050
6. 비만병(단순성 비만)....053
7. 소갈병消渴病(2형 당뇨병)....055
8. 소갈병 비증痹症(당뇨병 말초신경병변)....059
9. 영병안병瘿病眼病(갑상선 안병, 갑상성 상관성 안병)....062
10. 소갈병 장병腸病(당뇨병 장병)....065
11. 소갈병 위비胃痞(당뇨병성 위경탕胃輕癱)....067
12. 당뇨병 지질대사이상....070
13. 소갈병 맥비脈痹(당뇨병 말초혈관병)....072
14. 탈저脫疽(당뇨병족 파궤기破潰期)....074

뇌병과

1. 가성연수마비假性延髓麻痹....079
2. 윌슨병(간렌즈핵변성)....081
3. 치매癡呆(혈관성 치매)....084
4. 간병癎病(측두엽 간질)....086
5. 목편시目偏視(안근육마비)....088
6. 울병鬱病(범불안장애)....094
7. 마목麻木(다발성 신경염)....099
8. 뇌수진탕腦髓震蕩(뇌진탕)....101
9. 중풍병(뇌경색)....103
10. 두통(편두통)....110
11. 현훈眩暈....114

CONTENTS

12. 위병痿病(다발성 경화) 116
13. 위병痿病(길랭-바레 증후군) 118
14. 뇌수종腦水腫(정상압력 뇌수종) 121
15. 전병顫病(파킨슨병) 123
16. 중풍병中風病(뇌출혈) 125
17. 전병顫病 소변실조(파킨슨병 방광기능장애) 128
18. 현훈眩暈(뇌후방순환허혈) 130
19. 전병顫病(파킨슨-플러스증후군) 134
20. 바이러스성 뇌염 137
21. 위병痿病(만성 염증성 탈수초성 다발신경병증, CIDP) 140
22. 위병痿病(진행성 근영양불량) 142
23. 위병痿病(운동신경원 질환) 144
24. 위병痿病(중증근무력증) 147

부인과

1. 절경전후제증絕經前後諸證(갱년기증후군) 153
2. 태동불안胎動不安(절박유산) 155
3. 통경痛經(자궁내막이위증, 자궁선근병) 156
4. 경기연장병經期延長病(기능실조성 자궁출혈) 157
5. 불잉병不孕病(다낭성난소증후군) 159
6. 불잉병不孕病(수란관염증성 불임) 161
7. 월경과소병月經過少病 162
8. 징하병癥瘕病(난소초콜릿낭종) 166
9. 태위불장병胎萎不長病(태아생장제한) 168
10. 활태병滑胎病(습관성 유산) 169

11. 월경과다증月經過多症(무배란성 기능실조성 자궁출혈) 171
12. 조기난소부전 172
13. 월경후기月經後期(난소비축 기능저하) 174
14. 골반염(골반염성 질환 후유증) 176
15. 자궁외 임신(수란관임신) 178
16. 오조병惡阻病(임신구토) 180
17. 골반울혈증후군 181

비위과

1. 토산병吐酸病(위-식도역류질환) 187
2. 구토병嘔吐病(급성위염) 188
3. 대장용종(결장용종) 192
4. 위완통胃脘痛(위암전병변胃癌前病變) 194
5. 변비병便秘病(변비형 과민성대장증후군) 197
6. 담창膽脹(만성 담낭염) 199
7. 위완胃緩(위하수) 202
8. 구창口瘡(반복성 구강궤양) 204
9. 식도열공탈장 206
10. 애역병呃逆病 209
11. 복통병腹痛病(기능성 복통) 212
12. 애기병噯氣病(탄기증呑氣症, 비특이성의 과도한 트림) 214
13. 염식厭食(신경성 염식증) 218
14. 매핵기梅核氣(억구증癔球症) 221
15. 복창만腹脹滿(기능성 복창) 223
16. 위비병胃痞病(기능성 소화불량) 225

CONTENTS

17. 위완통胃脘痛(만성위염) 230
18. 위양胃瘍(소화성 궤양) 234
19. 설사병(복사형腹瀉型 과민성대장증후군) 237
20. 구리久痢(궤양성 결장염) 239
21. 고창병鼓脹病(간경화 복수) 243
22. 장결병腸結病(불완전성 장폐색) 246
23. 고창鼓脹(알콜성 간경화 복수) 248
24. 고창鼓脹(B형간염 간경화 복수) 250
25. 난치성 헬리코박터균 관련 위질환 253

신장병과

1. 노림勞淋(재발성 요로감염) 259
2. 소갈병신병消渴病腎病(당뇨병신장병) 259
3. 소갈병신병(당뇨병신장병) 말기 263
4. 요혈병尿血病(잠복형 사구체신염) 265
5. 신로腎勞(만성 간질성 신염) 268
6. 신풍腎風(국소 분절 사구체 경화증) 271
7. 통풍신병痛風腎病(요산성尿酸性 신장병) 275
8. 신풍腎風(IgA신장병) 278
9. 만성신쇠慢性腎衰(만성신장병4-5기) 281
10. 자전신紫癜腎(알레르기성 자반성 신염) 284
11. 만신풍慢腎風(만성 사구체신염) 286
12. B형 간염바이러스 관련 신염 291
13. 수종병水腫病(성인미세병변신장병,MCD) 293
14. 수종병水腫病(특발성 막성 신장병) 297

15. 급성 사구체 신염 300
16. 열림병熱淋病(급성 신우신염) 302
17. 석림石淋(요석증) 304

정신병과

1. 불매不寐(불면증) 309
2. 울병鬱病(강박증) 315
3. 광병狂病(경조증) 319
4. 다매병多寐病(기면증) 323
5. 경계驚悸(공황장애) 326
6. 울병鬱病(우울 에피소드) 329
7. 전병癲病(정신분열증) 333
8. 장조臟躁(이인장애, 전환장애) 338
9. 경병驚病(급성 스트레스 반응) 341
10. 주궐酒厥(알콜중독에 의한 정신장애 및 행동장애) 343

심혈관과

1. 바이러스성 심근염 349
2. 졸심병卒心痛(관심병 혈액운행 중건 후 협심증) 350
3. 현훈병眩暈病(원발성 고혈압) 354
4. 혈탁병血濁病(고지혈증) 358
5. 흉비심통병胸痹心痛病(만성 안정형 협심증) 360
6. 정충怔忡(심장신경증) 362

CONTENTS

7. 심비心痹(류마티스성 심장병)....365
8. 심창병心脹病(확장형 심근병)....367
9. 촉맥증促脈證(발작성 심장세동)....370
10. 폐심병肺心病(만성 폐원성 심장병)....372
11. 동맥죽상경화....374
12. 심계心悸(부정맥-심실조기수축)....377
13. 심쇠병心衰病(만성 심부전)....380
14. 지맥증遲脈證(동기능 부전 증후군)....383
15. 결맥증結脈證(방실차단)....384

안과

1. 백삽증白澁症(안구건조증)....389
2. 소갈목병消渴目病(당뇨망막병증)....390
3. 시첨혼묘視瞻昏渺(연령상관성 황반변성)....391
4. 청맹靑盲(시신경위축)....392
5. 청풍내장靑風內障(원발성 개방각 녹내장)....395
6. 폭맹暴盲(망막정맥폐쇄증)....396
7. 근시병近視病(근시)....397
8. 취성장병聚星障病(바이러스성 각막염)....400
9. 시첨혼묘視瞻昏渺(고도근시 단순형 황반출혈)....401
10. 시첨혼묘視瞻昏渺(중심성장액맥락망막병증)....403
11. 목양병目癢病(알레르기성 결막염)....405
12. 간로肝勞(눈피로)....407
13. 검현적란瞼弦赤爛(안검염)....409
14. 모계폭맹目系暴盲(비동맥성 전방 허혈성 시신경병증)....411

15. 약시弱視 414
16. 시직여곡視直如曲(중심성 삼출성 맥락망막병증) 416
17. 화감火疳(상공막염) 417
18. 풍적창이風赤瘡痍(안검습진) 419
19. 동신긴소瞳神緊小(전방 포도막염) 420
20. 고풍작목高風雀目(원발성 망막색소변성) 422
21. 위병痿病(시신경 척수염) 424
22. 풍견편시風牽偏視(외안근 마비) 426
23. 망막분지동맥폐쇄 428
24. 시첨혼묘병視瞻昏渺病(연령상관성 황반변성-장액성PED기) 430
25. 혈관동신血灌瞳神(초자체 출혈) 431

중의우세병종 진료방안 제1권

치료부분

간병과

간병과

1. 급성 바이러스성 간염

(1) 탕제

1) 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 황금, 치자, 택사, 당귀, 생지황, 시호, 인진 등

2) 습조비위증濕阻脾胃證

【치법】 성비제습醒脾除濕

【추천방약】 삼인탕三仁湯 가감

곽향, 황금, 행인, 귤홍, 生의이인, 백구인, 하엽, 소경蘇梗, 소엽 등

3) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 制향부, 지각, 울금, 백출, 복령, 백작약, 炙감초 등

4) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾

【추천방약】 시작육군자柴芍六君子 가감

시호, 백작약, 당삼, 복령, 炒백출, 진피, 반하, 초삼선焦三仙 등

(2) 중성약

1) 중성약 구복: 병세에 따라 1-3종의 중성약을 선택한다.

예: 오미자제제, 수분초垂盆草제제, 인치황茵梔黃제제, 밀크시슬제제 등

2) 중약주사액 정맥주사: 병세에 따라 인치황주사액, 단삼丹蔘제제, 고삼苦蔘제제 등을 선택한다.

(3) 중약보류관장中藥保留灌腸

【치법】 통부사탁通腑瀉濁, 양혈해독涼血解毒

뚜렷한 황달, 황달의 소퇴 완만, 대변비결大便秘結일 때 사용한다.

【추천약물】 승기탕류承氣湯類의 방약

【방법】 환자를 우측으로 눕히고 둔부를 올린 후에 적당량의 약액을 보류관장한다.

(4) 침구치료

병세의 수요에 따라 변증취혈辨證取穴하며, 침구요법과 이혈압두耳穴壓豆요법을 사용한다.

(5) 기타 요법

병세의 수요에 따라 생물정보 적외선 간질환치료기(BILT치료기) 등을 사용하여 치료할 수 있다.

(6) 건강관리 및 간호

① 감정조절: 환자에게 존재하는 공포와 긴장, 걱정과 비관, 의심과 과민, 조급함과 불안의 나쁜 감정을 고려하여, 상황을 유도하고 환자의 감정을 개선하며, 우려와 고민을 완화하고 질병극복에 대한 환자의 자신감을 높여준다.

② 음식관리: 음주를 피하고 차고 기름지고 맵고 자극적인 음식의 섭취를 피한다. 담백한 음식이 적합하며, 영양이 풍부하고 소화가 잘되고 흡수가 잘 되는 음식을 위주로 하고, 과일을 많이 먹는다. 조금씩 여러 번 나눠 식사하며 과식하지 않고, 아침과 점심은 많이 먹고 저녁은 적게 먹는다.

③ 생활관리: 일상생활은 적당한 온도와 노동, 휴식을 유지하며 규칙적으로 생활하도록 한다. 급성기에는 누워서 휴식하는 것을 위주로 한다. 황달이 경감되고 간기능이 호전되면 점차 가벼운 활동을 시작하지만, 피로하지 않는 것이 원칙이다.

2. 만성 B형간염

(1) 탕제

1) 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 인진호탕과 감로소독단甘露消毒丹의 합방 가감

인진, 치자, 制대황, 활석, 황금, 호장, 사간, 연교 등

2) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 향부, 지각, 진피, 백작약, 소경, 팔월찰八月劄 등

3) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾

【추천방약】 소요산 가감

시호, 당귀, 백작약, 백출, 복령, 박하, 감초 등

4) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 일관전一貫煎 가감

北사삼, 맥문동, 생지황, 구기자, 현삼 등

5) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 부자이중탕과 금궤신기환의 합방 가감

당삼, 백출, 制부자, 炙계지, 토사자, 육종용, 건강 등

6) 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈통락活血通絡

【추천방약】 격하축어탕膈下逐瘀湯 가감

당귀, 도인, 홍화, 천궁, 적작약, 단삼, 별갑 등

(2) 중성약

① 청열리습해독류淸熱利濕解毒類: 쌍호청간과립雙虎淸肝顆粒, 수분초충제垂盆草冲劑, 인치황제제茵梔黃制劑 등

② 소간해울건비류疏肝解鬱健脾類: 소요환, 단금소요합제丹芩逍遙合劑, 감초산甘草酸제제 등

③ 자보간신류滋補肝腎類: 오미자제제 등

④ 활혈화어류活血化瘀類: 별갑전환鱉甲煎丸, 대황자충환大黃蠐螬丸, 부정화어교낭扶正化瘀膠囊, 복방별갑연간편複方鱉甲軟肝片 등

(3) 기타 요법

병세에 근거하여 중약혈위주사穴位注射, 중약혈위부첩敷貼요법, 생물정보적외선간질환치료기, 이온주입치료 등의 치료방법을 선택한다.

3. 비알콜성 지방간성 간염

(1) 탕제

1) 간울비허肝鬱脾虛, 담습조체증痰濕阻滯證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 화습활혈化濕活血

【추천방약】 시호, 단삼, 택사, 해조, 生산사, 백출, 의이인

2) 담조혈어痰阻血瘀, 습울화열증濕鬱化熱證

【치법】 화담활혈化痰活血, 거습청열祛濕淸熱

【추천방약】 단삼, 택사, 해조, 生산사, 백출, 호장, 인진

3) 습울혈어濕鬱血瘀, 간음부족증肝陰不足證

【치법】 거습화어祛濕化瘀, 자보간음滋補肝陰

【추천방약】 단삼, 택사, 해조, 生산사, 삼칠(冲服), 구기자, 여정자

(2) 중성약

각지교낭殼脂膠囊, 강간교낭强肝膠囊, 실리마린(Silymarin)제제 등

(3) 운동, 음식요법

1) 운동치료방안

① 운동종류: 저강도, 장시간의 유산소운동 위주.

예: 천천히 달리기, 중간정도의 쾌속보행(115-125보/분) 등

② 운동강도: 운동 시 맥박을 (170-연령)회/분으로 유지하며, (200-연령)회/분을 초과하지 않도록 함. 또는 운동 후 피로감이 10-20분 내에 소실되는 것이 적당함

③ 운동지속시간: 매회 20-60분

④ 운동실시시간: 오후 또는 저녁을 선택

⑤ 운동실시빈도: 매주 3-5회

⑥ 적응증: 과체중 지방간 환자와 영양과잉성 지방간 환자에게 사용

지방간의 운동요법은 종합치료의 중요한 부분으로서, 환자의 연령, 성별, 병세, 생활방식 및 습관에 근거하여, 전신지구력을 기초로 개별화된 운동처방(팔단금八段錦, 태극권 등)을 지정한다.

2) 음식요법

① 조지차調脂茶

단삼, 결명자, 生산사를 3:2:1의 비율로 배합하여 끓는 물에 10분간 우려낸 후 수시로 차대신 마신다.

치료기간은 3개월을 넘지 않도록 한다.

② 약선

봄의 식이요법은 진피맥아결명자차, 밀기울산사떡麥麩山楂糕 등을 선택할 수 있다. 여름에는 인진창출차茵陳蒼朮茶 등을 선택할 수 있다. 가을에는 진피구기자좁쌀죽 등을 선택할 수 있다. 겨울에는 목이버섯대추찜, 인삼황정편두죽人蔘黃精扁豆粥 등을 선택할 수 있다.

(4) 기타 요법

병세에 근거하여 침자요법, 이침, 이혈매두耳穴埋豆, 경혈자석요법, 혈위주사, 생물정보적외선간질환치료기 등의 치료방법을 선택한다.

4. 간적병肝積病(만성 B형간염 간섬유화)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕

【추천방약】 인진호탕 가감

인진, 치자, 대황, 황금, 택사, 차전자 등

2) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾

【추천방약】 소요산 가감

시호, 작약, 당귀, 박하, 감초, 천궁, 백출, 복령 등

3) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎

【추천방약】 일관전一貫煎 가감

北사삼, 맥문동, 당귀, 생지황, 구기자, 산약, 산수유, 목단피, 택사, 복령 등

4) 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 산결통락散結通絡

【추천방약】 격하축어탕膈下逐瘀湯 가감

도인, 천궁, 목단피, 당귀, 연호색, 적작약, 향부, 홍화, 지각, 감초 등

본 병의 기본병기가 어혈조락瘀血阻絡이기 때문에, 적합한 “활혈화어통락活血化瘀通絡”의 약물을 사용해야 한다. 환자에게 뚜렷한 중의증상이 없을 때는 아래 약물중 하나를 선택해서 복용한다. 또는 상술한 변증치료를 통한 중의증상의 현저한 개선 후에는 병세에 근거하여 아래 약물중 하나를 선택해서 복용할 수 있다. 또한 상술한 탕제를 사용하면서 동시에 아래의 중성약을 선택해서 같이 사용할 수 있다.

【추천약물】

① 복방별갑연간편複方鱉甲軟肝片, 4편, 매일 3회, 구복

② 부정화어교낭扶正化瘀膠囊, 5립, 매일 2-3회, 구복

③ 대황자충환, 안락화섬환安絡化纖丸 등 현재 유효한 항간섬유화 약물로 공인된 약물을 선택하여 사용할 수 있다.

(2) 중성약주사제 정맥주사

환자의 상태에 따라 단계적으로 활혈화어活血化瘀하는 중성약주사제를 선택하여 정맥주사 할 수 있다.

예: 복방단삼複方丹蔘주사액, 천궁진川芎嗪(Ligustrazine)주사액 등

(3) 기타 요법

병세에 따라 적외선간질환치료기 등 중의진료설비를 선택하여 치료할 수 있다.

【조작방법】 환자를 병상에 평와平臥로 눕히고 간 부위를 노출시키고, 적외선 프로브를 간 부위에 조사(환자의 감각에 따라 거리를 조절), 1일 1회, 매회 30분, 15일이 1회 치료과정이다.

(4) 건강관리 및 간호

① 규칙적으로 생활하며 적절한 노동과 휴식을 유지하고, 기온에 적응하고 외감外感을 예방한다.

② 음식: 폭음폭식을 피하고, 차고 기름지고 매운 음식의 섭취를 피하며, 알콜을 금하고, 인공합성과 방부제를 함유한 음식을 적게 먹는다.

③ 멘탈: 정서를 원활하게 하여 본 병을 유발하는 병인을 피한다.

④ 용약: 합리적인 약물 복용으로, 부적절한 약물복용에 따른 간 부담의 가중과 간 기능손상을 피한다.

5. 알콜성 간병

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 건비화습健脾化濕

【추천방약】 시령탕柴苓湯 가감

백출, 복령, 택사, 시호, 저령, 의이인, 백구인, 동과인, 지구자, 감초 등

2) 담습내조증痰濕內阻證

【치법】 건비리습健脾利濕, 화담산결化痰散結

【추천방약】 이진탕과 삼인탕三仁湯의 합방 가감

진피, 반하, 복령, 백출, 의이인, 후박, 백구인, 해합분海蛤粉, 동과인, 지구자, 감초 등

3) 습열내온증濕熱內蘊證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 화담산결化痰散結

【추천방약】 황련온담탕과 삼인탕의 합방 가감

황련, 炒지실, 복령, 진피, 반하, 의이인, 백구인, 해합粉, 적작약, 죽여, 인진, 패장초, 동과인, 지구자, 감초 등

【중성약】

① 쌍호청간과립雙虎淸肝顆粒: 습열내온증에서 습열병중濕熱並重에 사용

② 인치황과립茵梔黃顆粒: 습열내온증에서 열熱이 습濕보다 중할 때 사용

4) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 건비화담健脾化痰, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 이진탕과 대과루산大瓜蔞散, 주적환酒積丸의 합방 가감

목향, 지실, 사인, 행인, 황련, 진피, 반하, 복령, 지구자, 의이인, 창출, 백구인, 과루, 홍화, 동과인, 감초 등

5) 간신부족증肝腎不足證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 화어연견化瘀軟堅

【추천방약】 일관전과 격하축어탕의 합방 가감

당귀, 생지황, 사삼, 맥문동, 도인, 목단피, 적작약, 택란, 홍화, 浙패모, 동과인, 炒산약, 의이인, 지구자, 감초 등

6) 어혈내결증瘀血內結證

【치법】 건비화어健脾化瘀, 연견산결軟堅散結

【추천방약】 수홍화자탕水紅花子湯과 삼인탕의 합방 가감

수홍화자, 황기, 택란, 계내금, 울금, 단삼, 川우슬, 마편초馬鞭草, 炒산약, 浙패모, 백구인, 해합粉, 동과인, 의이인, 감초 등

(2) 침구요법 : 변증에 따라 혈위를 선택한다.

(3) 해주양간음解酒養肝飮

지구자, 복령, 의이인, 동과인, 生산사를 동일한 비율로 배합하여 끓는 물로 10분간 우려서 차대신 마신다.

(4) 중약 점적보류관장

【치법】 건비호장健脾護腸, 화어해독化瘀解毒

내독소혈증內毒素血症을 동반한 환자에게 적합하다.

【추천약물】 生대황, 황금, 백급, 자초, 아차兒茶, 복령, 의이인, 적작약

【방법】 치료 전에 환자에게 치료를 실시하는 목적과 필요성을 상세하게 설명하여 환자의 협조를 얻는다. 관장 전 환자에게 대소변을 비우고 항문주위를 청결하게 한 후에 왼쪽으로 누워서 엉덩이를 약 10cm 높이로 받쳐 올리도록 한다. 약물의 점적속도는 50방울/분으로 조정하고, 보류관장한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 금주: 알콜성 간병 치료의 가장 중요한 조치이며, 금주과정 중 금단증상의 예방과 치료에 주의한다.

② 담백한 음식으로 신선한 채소, 콩류, 잡곡을 먹는 것이 좋으며, 맵고 기름지고 단 음식의 섭취를 피한다.

③ 격렬한 체육운동과 중노동을 피한다.

④ 약선음식: 인진죽茵陳粥(인진, 쌀 각 60g), 적소두의미죽赤小豆苡米粥(적소두, 율무 각 50g)은 건비리습健脾利濕과 해독解毒의 효능이 있다.

⑤ 심리간호교육

6. 황달병(원발성 담즙성 간경화)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕

【추천방약】

① 열熱이 습濕보다 중할 때는 인진호탕 가감

인진, 치자, 生대황, 포공영, 적작약, 울금, 갈근 등

② 습이 열보다 중할 때는 온담탕溫膽湯 가감

진피, 淸반하, 복령, 죽여, 지실, 후박, 인진, 감초 등

③ 습열병중濕熱並重일 때는 인진호탕과 인진오령산의 합방 가감

인진, 치자, 生대황, 복령, 저령, 백출, 택사, 울금, 익모초 등

【가미】 열이 습보다 중할 때 발열구갈發熱口渴에는 지모, 황금, 生석고, 노근을 가미하여 청열생진淸熱生津하고; 구역嘔逆이 중할 때는 황련, 죽여를 가미하여 청열화담淸熱化痰, 강역지구降逆止嘔하며; 완복창만脘腹脹滿에는 지실, 후박을 가미하여 행기제창行氣除脹한다. 습이 열보다 중할 때 신열불양身熱不揚에는 황금, 죽엽을 가미하여 청열사화淸熱瀉火하고; 구역嘔逆이 중할 때는 곽향, 생강즙을 가미하여 화위강역和胃降逆하며; 구점흉민口粘胸悶에는 패란, 행인을 가미하여 이기화습理氣化濕하고; 대변의

점체粘滯와 악취에는 황련, 창출을 가미하여 해독조습解毒燥濕한다. 열중熱重에 표증表證을 겸한 때는 감로소독단甘露消毒丹 가감을 사용하고; 습중濕重에 표증을 겸한 때는 삼인탕 가감을 사용하며; 기음氣陰의 손상을 겸한 때는 태자삼, 맥문동, 생지황을 가미하여 익기양음益氣養陰하고; 황달의 소퇴가 완만할 때는 적작약의 용량을 늘리고 편축扁蓄, 백모근을 가용하여 청열리소변淸熱利小便하며; 치비뉵혈齒鼻衄血에는 생지황, 자초, 괴화를 가미하여 양혈지혈涼血止血하고; 피부소양에는 자초, 고삼을 가미하여 양혈조습涼血燥濕한다.

【중성약】 쌍호청간과립雙虎淸肝顆粒, 인치황과립茵梔黃顆粒, 웅담교낭熊膽膠囊 등

2) 어열호결증瘀熱互結證

【치법】 양혈활혈涼血活血, 해독화어解毒化瘀

【추천방약】 혈부축어탕 가감

적작약, 단삼, 생지황, 도인, 홍화, 천초茜草, 당귀, 갈근, 과루, 목단피 등

【가미】 오후 저열低熱에는 청호, 지골피를 가미하여 청허열淸虛熱하고; 관절통증에는 진교秦艽, 희렴초를 가미하여 거습통락祛濕通絡하며; 피부좌창痤瘡에는 천심련穿心蓮, 금은화를 가미하고; 피부소양瘙癢에는 지부자, 백선피를 가미하여 거습지양祛濕止癢하며; 위완胃脘에서 진수성振水聲이 있을 때는 복령, 계지를 가미하여 온화수습溫化水濕하고; 위완이 창만脹滿하고 눌러서 아플 때에는 소함흉탕小陷胸湯을 합용하여 관흉산결寬胸散結하며; 대변이 건조하여 2-3일에 한번 보면 生대황, 망초를 가미하여 통부리담通腑利膽한다.

【중성약】 단삼편丹蔘片 등

3) 담어조락증痰瘀阻絡證

【치법】 화어거담化瘀祛痰

【추천방약】 격하축어탕과 도담탕導痰湯의 합방 가감

적작약, 단삼, 목단피, 도인, 홍화, 당귀, 감초, 향부, 귤홍, 백출, 울금, 인진 등

【가미】 오심구토惡心嘔吐에는 制반하, 생강을 가미하여 화위강역和胃降逆하고; 빈번한 애역呃逆에는 선복화, 대자석을 가미하여 강기화담降氣化痰하며; 구중점니口中粘膩할 때에는 창출, 곽향을 가미하여 조습화탁燥濕化濁하고; 완민불기脘悶不饑에는 사인, 백두구를 가미하여 건비성위健脾醒胃하며; 대변의 당설溏泄에는 복령, 편두, 후박을 가미하여 담삼리습淡滲利濕하고; 권태기와倦怠嗜臥에는 당삼, 황기를 가미하여 건비익기健脾益氣하며; 외한지랭畏寒肢冷은 부자, 건강을 가미하여 온양산한溫陽散寒하고; 협륵자통脇肋刺痛에는 몰약, 천초茜草, 울금을 가미하여 활혈통경活血通經하며; 얼굴색이 암흑黯黑하고 협하脇下의 종괴견경腫塊堅硬에는 별갑, 生모려를 가미하여 연견산결軟堅散結한다.

【중성약】 별갑전환鱉甲煎丸, 대황자충환

4) 한습내정증寒濕內停證

【치법】 온화한습溫化寒濕

【추천방약】 인진출부탕茵陳朮附湯 가감

인진, 制부자, 육계, 백출, 건강, 복령, 단삼, 울금, 천궁, 감초 등

【가미】 애역呃逆에는 정향, 시체柿蒂를 가미하여 온위강기溫胃降氣하고; 오심구토惡心嘔吐에는 制반하, 사인을 가미하여 화위강역和胃降逆하며; 구니口膩, 납매納呆에는 곽향, 창출, 백두구를 가미하여 화습성비化濕醒脾하고; 복창태니腹脹苔膩에는 목향, 후박을 가미하여 조습행기燥濕行氣하며; 기단핍력氣短乏力에는 당삼, 황기를 가미하여 건비익기健脾益氣하고; 복랭통변당腹冷痛便溏에는 오수유, 육두구를 가미하여 온양지통溫陽止痛하며; 하리청곡下利淸穀 또는 오경사설五更瀉泄에는 사신환四神丸을 합용하여 온신지사溫腎止瀉하고; 하지수종下肢水腫에는 저령, 택사를 가미하여 건비삼습健脾滲濕하며; 설암舌暗하고 설변에 어반瘀斑이 있을 때는 당귀, 강황을 가미하여 활혈화어活血化瘀하고; 협하비괴脇下痞塊에는 아출, 홍화, 지별충地鱉蟲을 가미하여 연견산결軟堅散結한다.

【중성약】 부자이중환, 향사이중환香砂理中丸, 금궤신기환 등

5) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자음보신滋陰補腎

【추천방약】 자수청간음滋水淸肝飮 가감

산약, 산수유, 목단피, 택사, 복령, 시호, 치자, 당귀, 인진, 적작약, 생지황 등

【가미】 요슬산연腰膝酸軟이 중할 때는 여정자, 한련초를 가미하여 자보간신滋補肝腎하고; 양목건삽兩目乾澁이 중할 때는 상심, 구기자, 석곡을 가미하여 자음양간滋陰養肝하며; 협륵은통脇肋隱痛에는 백작약, 천련자를 가미하여 양음유간養陰柔肝하고; 심번불매心煩不寐에는 산조인, 백자인, 야교등을 가미하여 안신安神하며; 오후의 저열低熱에는 은시호, 지골피, 지모를 가미하여 청허열淸虛熱하고; 진상구갈津傷口渴에는 석곡, 천화분, 노근을 가미하여 청열생진淸熱生津하며; 완복창脘腹脹에는 향연香橼, 후박화厚朴花, 계내금을 가미하여 행기제습화적行氣除濕化積하고; 태황苔黃에는 호장, 백화사설초를 가미하여 청열해독淸熱解毒하며; 소변단적小便短赤에는 저령, 통초를 가미하여 청열리습淸熱利濕하고; 대변건결大便乾結에는 화마인, 육종용을 가미하여 윤장통변潤腸通便하며; 대변불창大便不暢에는 향부, 지실을 가미하여 행기통변行氣通便하고; 치비뉵혈齒鼻衄血에는 자초, 천초茜草를 가미하여 양혈지혈涼血止血하며; 피부소양瘙癢에는 자질려, 지부자를 가미하여 거풍지양祛風止癢하고; 신피핍력神疲乏力에는 태자삼, 황기를 가미하여 건비익기健脾益氣한다.

【중성약】 지백지황환 등

6) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 생맥음 가감

당삼, 맥문동, 여정자, 한련초, 生황기, 백출, 저령, 산약, 단삼, 갈근 등

【가미】 간기울체肝氣鬱滯에는 향부, 울금, 지실을 가미하여 해울행기解鬱行氣하고; 어혈조락瘀血阻絡, 자통고정刺痛固定에는 삼칠粉, 포황을 가미하여 행기활혈行氣活血하며; 식소食少, 복창腹脹에는

내복자, 신곡, 곡아, 맥아를 가미하여 건비소식健脾消食하고; 위열기체胃熱氣滯를 겸할 때는 황련, 포공영, 울금, 진피를 가미하여 청열리기淸熱理氣하며; 구건인조口乾咽燥에는 석곡, 옥죽을 가미하여 청열생진淸熱生津하고; 만약 기허발열氣虛發熱이 같이 있을 때는 승마, 시호, 황기를 가미하여 승제중기升提中氣하거나 보중익기탕 가감을 사용하여 감온제열甘溫除熱하며; 대변건결大便乾結에는 화마인, 과루를 가미하여 윤장통변潤腸通便한다.

【중성약】 정기부정과립貞芪扶正顆粒 등

(2) 중성약주사제 정맥주사

병세에 따라 변증을 통해 사용한다. 간담습열증은 고황苦黃주사액을 사용할 수 있으며, 어열호결증은 복방단삼複方丹蔘주사액을 사용할 수 있다.

(3) 기타 중의특색치료

1) 지양방止癢方(백선피10g, 석창포15g, 지부자10g, 감초6g, 백작약10g, 목단피15g), 공효: 거풍량혈지양祛風涼血止癢. 물에 달여서 1일 2회 복용, 또는 외용으로 1일 1회 훈세熏洗한다.

2) 간질환치료기: 생물정보피드백기술을 이용하여 인체의 심박수와 동기화된 맥동脈動적외선을 방출하고, 우측 옆구리 족궐음간경, 족소양담경이 순행하는 간장 표면의 투영영역에서, 뜸을 뜨고 장부경락의 기기氣機를 자극하여, 온경산한溫經散寒, 활혈화어活血化瘀, 거담통락祛痰通絡의 역할을 하도록 한다. 간장의 미세순환을 개선하고 항간섬유화하는 효과가 있다.

① 적응증: 원발성 담즙성 간경화의 협통脇痛

② 조작: 기문期門, 장문章門 혈위에 조사, 매일 1-2회

(4) 건강관리 및 간호

① 담백한 음식으로 신선한 채소, 콩류, 잡곡을 먹는 것이 좋으며, 맵고 기름지고 단 음식의 섭취는 피한다. 술과 담배를 끊는다.

② 격렬한 체육운동과 중노동을 피한다.

③ 심리간호교육

7. 약물성 간손상

해당 간손상을 초래한 약물의 사용을 중단해야 하며, 만약 다른 합병질환에 반드시 사용해야하는 약물일 경우에는 전문의의 면밀한 관찰 하에 적절하게 사용해야 한다.

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 인진호탕 가감

인진, 치자, 制대황, 황금, 호장, 연교, 계골초雞骨草, 수분초垂盆草 등

【중성약】 익간령편益肝靈片, 당비리간녕교낭當飛利肝寧膠囊 등

2) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간리기疏肝理氣

【추천방약】 소요산 가감

시호, 백출, 백작약, 당귀, 복령, 박하, 수분초 등

【중성약】 간소편肝蘇片, 제돈과산편齊墩果酸片 등

3) 간음휴허증肝陰虧虛證

【치법】 양음유간養陰柔肝

【추천방약】 일관전 가감

北사삼, 맥문동, 생지황, 구기자, 현삼, 황금, 호장 등

【중성약】 육미오령편六味五靈片, 간가흔교낭肝加欣膠囊, 익간녕충제益肝寧冲劑 등

(2) 특색요법

1) 침구요법

기문期門, 양릉천陽陵泉, 족삼리足三里 등을 주혈로 선택한다. 간울비허에는 비수脾俞 등의 혈에 애구艾灸를 배합하고, 담습조체痰濕阻滯에는 족삼리 등의 혈에 뜸을 뜰 수 있다. 환자의 간 부위 불편을 치료하는 혈위지침穴位指針 기술: 기문期門, 간수肝俞, 격수膈俞 등의 혈을 선택하고 각각의 혈을 10분간 눌러준다. 매일 1회 실시하고 20일이 1회 치료과정이다. 환자의 간 부위 불편을 크게 완화시킬 수 있다.

2) 중약봉포中藥封包치료: 간 부위통증 환자에게 주로 사용

【치법】 행기활혈지통行氣活血止痛

【추천약물】 연호색, 울금, 금전초, 계혈등, 백급, 삼칠 등

【방법】 약재를 미세하게 가루낸 후 고약형태로 만들어 간 부위에 바름, 매일 1회, 10일이 1회 치료과정이다.

3) 중약보류관장

【치법】 청열리습淸熱利濕, 활혈해독活血解毒

【추천약물】 生대황, 황금, 백급, 자초, 아차兒茶 등

【방법】 관장 전 환자에게 대소변을 비우고 항문주위를 청결하게 한 후에 왼쪽으로 누워서 엉덩이를 약 10cm 높이로 받쳐 올리도록 한다. 약물의 점적속도는 50방울/분으로 조정하고 보류관장하며, 10일이 1회 치료과정이다.

(3) 기타 요법

병세의 수요에 따라 중의진료설비를 선택하여 치료할 수 있다. 예: 컴퓨터 중주파치료기, 저주파치료기, 간질환치료기, 전자파치료기, 전자바이오 피드백치료 등

(4) 건강관리 및 간호

① 해당 간손상을 초래한 약물의 사용을 중단해야 하며, 만약 다른 합병질환에 반드시 사용해야하는 약물일 경우에는 전문의의 면밀한 관찰 하에 적절하게 사용해야 한다.
② 담백한 음식으로 신선한 채소, 콩류, 잡곡을 먹는 것이 좋으며, 맵고 기름지고 단 음식의 섭취는 피한다.
③ 감정을 추스르고 감정기복을 피하며 침대에 누워 안정을 취하고, 격렬한 체육운동과 중노동은 피한다.
④ 약선음식: 인진갱미죽茵陳粳米粥(인진, 갱미 각 60g), 백합녹두죽百合綠豆粥(백합, 녹두 각 100g) 등

8. 자가면역성 간염

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 익기활혈益氣活血

【추천방약】 소요산 가감

시호, 당귀, 백작약, 백출, 복령, 박하, 감초 등

【중성약】 서간편舒肝片 등

2) 습열중조증濕熱中阻證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 이기화중理氣和中

【추천방약】 인진호탕 가미

인진, 炒치자, 대황, 차전자, 백출, 창출, 지각 등

【중성약】 인치황과립茵梔黃顆粒, 팔보단교낭八寶丹膠囊, 웅담교낭熊膽膠囊 등

3) 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 산결통락散結通絡

【추천방약】 격하축어탕 가감

시호, 지각, 백작약, 당귀, 도인, 홍화, 오약, 천궁, 향부, 목단피, 단삼 등

【중성약】 안락화섬환安絡化纖丸, 별갑전환鱉甲煎丸, 대황자충환, 복방단삼편 등

4) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 양혈유간養血柔肝, 자음보신滋陰補腎

【추천방약】 일관전 가감 또는 육미지황환 가감

생지황, 사삼, 맥문동, 당귀, 구기자, 천련자, 목단피, 오미자, 여정자, 산조인 등. 또는 생지황, 산수유, 산약, 목단피, 복령, 택사 등

【중성약】 육미오령편六味五靈片, 호간편護肝片 등

(2) 중약주사액 정맥주사

변증에 따라 중약주사액을 선택적으로 사용한다. 비허脾虛가 뚜렷할 때는 황기주사액, 어혈瘀血이 뚜렷할 때는 단삼주사액, 음허陰虛 또는 기음양허氣陰兩虛에는 생맥주사액 등을 선택하여 정맥주사한다.

(3) 특색요법

1) 중약이온주입

주혈로 기문期門, 장문章門, 지구支溝, 삼음교三陰交, 족삼리足三里, 내관內關, 태충太衝을 취한다. 배혈配穴로 간울기체肝鬱氣滯에는 간수肝俞, 비허습성脾虛濕盛에는 비수脾俞, 간신음허肝腎陰虛에는 신수腎俞, 어혈조락瘀血阻絡에는 격수膈俞를 취한다. 매회 4개혈을 선택하며, 매일 1회, 매회 20분. 1주일이 1회 치료과정이고, 연속 1-2회 치료과정을 시행한다.

2) 첩부貼敷요법

① 부제敷臍요법

비허습성증脾虛濕盛證에는 熟부자, 향부, 대복피, 목향 등을 선택하고; 간울기체증肝鬱氣滯證에는 시호, 목향, 오약 등을 선택하여 약재를 가루내어 제병臍餠을 만든 후 배꼽에 붙이고 신등神燈을 조사한다. 매회 30분, 매일 1회, 1주일이 1회 치료과정이며 1-2회 치료과정을 연속 시행한다.

② 부첩敷貼요법

시호, 지실, 酒백작약, 감초, 울금, 연호색 등을 가루내어 꿀로 반죽하여 우측 기문혈期門穴에 붙인다. 매일 1회, 매회 4시간, 연속 3-5일 시행한다.

3) 혈위주사

양측 족삼리(기허氣虛), 양측 혈해血海(혈어血瘀)를 선택적으로 취한다. 황기주사액 또는 단삼주사액을 사용하여, 매 혈마다 2ml씩 격일로 주사하며 5회가 1회 치료과정이다.

4) 간질환치료기

적외선정보간질환치료기를 사용하여 바이오 피드백치료를 진행하며, 매회 20분, 7일이 1회 치료과정이다.

5) 보류관장

生대황, 황금, 백급, 자초, 복령, 의이인, 적작약 등을 물에 달여서 보류관장을 시행하며, 매회 1-2시간, 매일 1회, 1주일이 1회 치료과정이다. 황달 또는 당대사, 지질대사문란의 합병증이 있는 자가면역성 간질환 환자에게 적합하다.

6) 족욕足浴요법

소목, 川목과, 당귀, 오미자 등을 선택해서 물에 달여서 족욕을 시행한다. 약액 500ml에 온수 2500ml를 더해서 사용하며, 매회 30분, 매일 1회, 1주일이 1회 치료과정이다. 불면증을 동반한 자가면역성 간질환 환자에게 적합하다.

(4) 건강관리 및 간호

1) **생활관리:** 사계절의 특징에 맞춰서 생활관리를 진행한다. 예를 들어, 봄에는 일찍 자고 일찍 일어나며, 기상 후엔 실외활동을 하고 몸을 진정시켜 "봄막이(춘오春捂)"를 잘하며, 바람과 추위를 막는다. 여름에는 늦게 자고 일찍 일어나며, 적당히 낮잠을 자고, 더위를 방지하는 동시에 너무 차지 않도록 하며, 실내의 통풍과 통기에 주의한다. 가을에는 일찍 자고 일찍 일어나며, 적당히 "추동秋凍"하고 가을의 건조함을 방지한다. 겨울에는 일찍 자고 늦게 일어나며, 추위를 방지하고 특히 다리와 발의 보온에 주의하며, 수면 전에 족욕을 한다.

2) **음식관리:** 봄에는 좁쌀, 보리, 밀, 산약, 금귤, 단삼, 산사 등 소간건비疏肝健脾, 활혈거어活血祛瘀하는 식품을 많이 섭취하고, 약선으로 금귤사약좁쌀죽金橘楂藥粟米粥 등을 선택할 수 있다. 여름에는 복숭아, 동과, 율무 등 청서익기생진淸暑益氣生津하는 식품과 약식을 겸하는 음식을 많이 섭취하고, 약선으로는 율무동과살코기탕薏苡仁冬瓜瘦肉湯을 선택할 수 있다. 가을에는 백합, 대추, 꿀 등과 구기자국화차와 같은 윤폐생진潤肺生津하는 식품 또는 약식겸용의 음식을 많이 섭취한다. 겨울에는 구기자, 황기, 양고기 등과 산약검은깨죽山藥黑芝麻糊과 같은 익신양간益腎養肝하는 식품 또는 약식겸용의 음식을 많이 섭취한다.

3) **멘탈관리:** 환자의 감정을 완화시키고 격려하며, 환자가 질병을 올바르게 대하는 태도를 확립하도록 안내하고, 질병을 이겨낼 자신감을 확실히 갖도록 한다. 환자가 적극적이고 희망적인 마음을 갖도록 유도하고, 봄에는 울분을 경계하고 마음을 넓게 하도록 하며, 여름에는 심평기화心平氣和, 정심양신靜心養神하고, 가을에는 수렴신기收斂神氣, 영신정지寧神定志하며, 겨울에는 영신정지寧神定志, 안양신기安養神氣하도록 한다.

4) 운동관리: 환자의 병세단계와 특징에 근거한, 개별화된 운동처방을 만들어 운동지도를 실시한다. 예: 팔단금八段錦운동지도. 동시에 사계절 도인導引지도를 할 수 있다. 예: 봄에는 허자공평간기噓字功平肝氣, 여름에는 가자공보심기呵字功補心氣, 가을에는 희자공보폐기呬字功補肺氣, 겨울에는 취자공보신기吹字功補腎氣

9. 온황瘟黃(만성 간 질환의 아급성 간부전)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 습열어황증濕熱瘀黃證

【치법】 거습해독祛濕解毒, 양혈화어涼血化瘀

【추천방약】 양혈해독화어방涼血解毒化瘀方 또는 적단퇴황방赤丹退黃方 가감

적작약, 단삼, 호장, 인진, 석창포, 대황 등

【중성약】 인치황茵梔黃구복액(과립)

2) 비허어황증脾虛瘀黃證

【치법】 건비온양健脾溫陽, 해독화어解毒化瘀

【추천방약】 온양해독화어방溫陽解毒化瘀方 가감

인진, 백출, 부자, 적작약, 단삼, 의이인 등

【중성약】 사마탕四磨湯구복액, 향련편香連片 등

3) 한습곤비증寒濕困脾證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 인진출부탕茵陳朮附湯 가감

인진, 制부자, 백출, 건강, 계지, 복령 등

4) 가감

임상에서 병세의 증상에 따라 가감을 진행하며, 2-3미가 적합하다.

① 습열어황증으로 구불건口不乾, 구고口苦, 설태박백舌苔薄白 또는 박황薄黃, 또는 대변희당大便稀溏하여 습탁濕濁이 좀 중하거나 습濕이 열熱보다 중할 때는 석창포, 炒백출, 부자를 가미

② 적작약의 용량은 만약 3-5일간 복용 후 복창腹脹, 오심惡心, 식욕감퇴 등의 반응이 없을 때는 증량

③ 비허어황증으로 요슬산연腰膝酸軟, 외한지랭畏寒肢冷이 있고, 비허양허脾腎陽虛가 뚜렷할 때(전통적인 음황陰黃의 한습곤비증의 증상이 가중)는 부자를 적절히 증량하고 계지, 건강을 가미

④ 심한 복창腹脹에는 내복자, 지각을 가미

⑤ 비치뉵혈鼻齒衄血 또는 기부어반肌膚瘀斑에는 천초茜草, 백모근을 가미

⑥ 오심구토惡心嘔吐에는 진피, 죽여, 法반하를 가미
⑦ 피부소양瘙癢에는 지부자, 진교秦艽를 가미
⑧ 음허陰虛을 겸할 때는 생지황, 맥문동을 가미

(2) 중약주사액 정맥주사

병세에 근거한 변증에 따라 글리시진주사액, 성뇌정醒腦靜주사액, 생맥生脈주사액, 청개령淸開靈주사액 등을 선택하여 사용한다.

(3) 특색요법

1) 결장관세結腸灌洗와 중약보류관장中藥保留灌腸

【적응증】 간부전과 장관내독소혈증腸源性內毒素血症의 합병 환자

【금기증】 항문, 직장, 결장 등의 수술 후 또는 대변실금大便失禁환자는 적합하지 않음

【약물조성】 대황30g, 오매30g

【조작방법】 결장투석기를 이용하여, 먼저 산성용액으로 결정투석치료를 진행한다. 다음에 중약 달인 물 150ml로 수면 전에 고위보류관장高位保留灌腸을 시행한다. 매일 1회, 12일이 1회 치료과정이며, 1회 치료과정이후 4일간 휴식하고, 연속 3회 치료과정을 시행할 수 있다.

【주의사항】 관장액의 온도는 보통 39℃-40℃이며, 노인들은 온도가 약간 높은 것이 좋다. 겨울에는 온도를 약간 높게, 여름에는 약간 낮게 한다.

2) 복수소부제腹水消敷劑의 배꼽부위 외부外敷

【적응증】 복수가 있는 간부전 환자

【금기증】 소화도출혈, 간암 합병, 배꼽부위 8cm×8cm내 피부 손상자는 금지

【약물조성】 지룡, 사인, 사향 등

【조작방법】 약재를 가루내어 준비하고, 사용할 때 꿀로 반죽해서 고약으로 만들고, 배꼽부위에 거즈를 깔고 그 위에 고약을 붙이고, 위에 다시 거즈를 덮어 고정한다. 24시간에 1회 약을 바꾸며, 치료기간은 1개월이다.

【주의사항】 일부환자에게서 발포가 발생하는데 붙이는 시간을 적당히 줄이거나 붙이는 시간간격을 늘린다. 민감성 체질로 피부에 알레르기 반응이 자주 나타나는 환자는 반드시 신중하게 사용한다.

(4) 기타 요법

간부전의 잔류황달에 대해서는, 간질환치료기 등 중의진료설비를 사용하여 치료를 진행할 수 있다.

【조작방법】 환자를 병상에 평평하게 눕히고 간부위를 노출시키며, 적외선 프로브로 간부위를 조사하고 환자의 감각에 따라 거리를 조절한다. 1일 1회, 매회 30분, 15일이 1회 치료과정이다.

【주의사항】 치료부위는 적외선, 밀리미터파가 수분에 흡수되어 인체에 들어가지 않도록, 반드시 피부를

건조하게 유지해야 한다. 적외선과 밀리미터파의 프로브가 치료부위를 정확하게 조준한 후 출력을 조절하도록 주의하며, 눈으로 복사되어 손상을 입지 않도록 한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 절대적으로 침대에 누워 휴식하고, 체력소모를 줄이고, 간의 부담을 경감시킨다.
② 음식관리: 고탄수화물, 저지방, 적정량의 단백질음식을 포함한 장내腸內 영양을 권장하고, 간성 뇌병환자는 장을 통한 단백질 섭취를 제한해야 한다.
③ 멘탈관리: 정서를 원활하게 조절하며, 환자가 질병을 이길 수 있다는 자신감을 갖도록 격려한다.
④ 감염예방: 소독격리하고, 구강청결과 장 관리를 강화하여 병원 내 감염이 발생하지 않도록 예방한다.

10. 간궐肝厥(간성뇌병肝性腦病)

(1) 중약고위보류관장中藥高位保留灌腸

간궐은 "통부사법通腑瀉法"으로 치료하며, 대황전제煎劑(醋制대황:오매=1:1)를 사용하여 보류관장한다.

【조작방법】

① 대황전제는 진하게 달여서 200ml를 병에 담아서 준비한다.
② 사용 시 약액의 농도를 40℃로 조절하고, 50ml 1회용 주사기로 약액을 취해서 14호 항관肛管에 연결하고, 항관의 앞부분은 윤활제를 바른다.
③ 먼저 환자를 좌측으로 눕게 하고, 엉덩이를 약 10cm높이로 쳐들도록 하며, 항관을 직장으로 30cm이상 부드럽게 삽입하고, 천천히 약액을 주입하고 주입이 끝나면, 관을 뽑은 후 손으로 엉덩이를 항문 쪽으로 눌러 압박해서 항문괄약근을 5분간 압박한다.
④ 조작이 끝난 후 환자를 우측으로 돌아눕게 하여, 약물이 장내에서 가능한 한 120분 이상 유지되도록 한다.
⑤ 1일 1회, 7일이 1회 치료과정이다.

【주의사항】

① 삽관의 깊이를 정확히 알아야 하며, 30cm가 적당하다. 약액을 천천히 점적하여, 통증을 줄이고 복압이 높아져 약액이 넘치지 않도록 해야 한다.
② 관은 부드럽게 뽑아주며, 뽑은 후엔 손으로 엉덩이를 항문 쪽으로 눌러 압박해서 항문괄약근을 3-5분간 압박하며, 약액이 장에 남아있는 시간을 연장시켜 약물이 넘치지 않도록 한다.
③ 관장 시 환자의 체위는 먼저 좌측 나중엔 우측으로 한다. 즉, 시술 시에 환자는 좌측으로 눕고, 시술 후에는 우측으로 눕는 자세로 전환하며, 이때 약액은 깊은 곳까지 충분히 도달할 수 있으며, 이것은 관장액의 보류와 흡수에 도움이 된다.

(2) 탕제 또는 중성약

1) 담탁내온痰濁內蘊, 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 화담거탁化痰祛濁, 이기화어理氣化瘀

【추천방약】 도담탕導痰湯 가감

반하, 담남성, 진피, 복령, 지실, 감초, 적작약, 천궁, 지실 등

【중성약】 소합향환蘇合香丸 등

2) 탁기상역濁氣上逆, 내요신명증內擾神明證

【치법】 화위리기和胃理氣, 강탁성신降濁醒神

【추천방약】 해독화어과립解毒化瘀顆粒 가감

인진, 적작약, 백화사설초, 대황(後下), 울금, 석창포, 소자蘇子 등

【중성약】 안궁우황환安宮牛黃丸, 자설단紫雪丹 등

(3) 중약주사제 정맥주사

병세에 근거한 변증에 따라 청개령淸開靈주사액, 성뇌정醒腦靜주사액, 석창포주사액 등을 정맥주사한다.

(4) 침구치료

병세와 변증에 근거하여 취혈하고 합리적인 보사수법補瀉手法을 시행한다. 침자반응이 엄중한 환자는 신중하게 진행한다.

【주혈】 사신총四神聰, 정혈井穴

【보혈輔穴】 내관內關, 합곡合谷, 태충太衝, 십선十宣

【조작방법】 가는 침을 사용하여 혈위에 0.5-1.0촌 깊이로 직자直刺 또는 사자斜刺하며, 득기得氣 후에는 20분간 유침한다. 1일 1회, 7일이 1회 치료과정이다.

(5) 기타 요법

대변비결大便秘結 환자는 병세의 필요에 따라 중의진료설비를 선택할 수 있는데, 예를 들어 결장투석기는 대황전제大黃煎劑를 사용한 보류관장을 하기 전에, 전체 결장을 세척함으로써 전체 결장을 가장 철저히 직접적으로 세척할 수 있고, 다음 단계에서 시행하는 중약의 보류관장을 위해 깨끗한 장 환경을 조성하여, 약물의 흡수와 약효의 발휘에 유리하도록 한다.

【조작방법】 생리식염수 2500-3000ml를 사용하며, 액체온도는 치료기를 36.5-37.5℃로 조절하고, 주입시간은 약 15-20분이며, 사용한 용액은 프로브에서 다른 관을 통해 흘러나오도록 하고, 이후에 대황전제를 사용하여 관장한다. 1일 1회, 7일이 1회 치료과정이다.

【주의사항】

① 생리식염수의 온도는 36.5-37.5℃가 적합하며, 온도가 너무 낮으면 장에 자극이 크고, 온도가 너무 높으면 장 점막에 화상을 입기 쉽다.

② 튜브를 삽입할 때 도관導管 앞부분의 손상여부를 확인하고 도관 앞부분에 약간의 파라핀 오일을 발라 윤활한다. 부드럽게 조작하고 저항이 있을 때는 강제로 삽입하지 말고 도관을 돌려서 천천히 삽입하여, 장 점막 손상과 장천공이 발생하지 않도록 한다.

③ 삽관 깊이를 정확하게 파악하고 30cm가 적당하며, 천천히 약액을 주입하여 고통을 줄여주고 복압이 증가하여 액체가 넘치지 않도록 한다.

(6) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 규칙적으로 생활하고 금연 및 금주하며, 정해진 시간에 배변하는 습관을 기르고, 대변의 원활한 소통을 유지하면서 변비가 발생하지 않도록 예방에 주의한다.

② 음식관리: 고단백 식품을 제한하고 육류의 섭취량을 제어하며(특히, 동물육류), 주로 식물성단백질(예: 콩류 채소, 두부, 두유 등)을 위주로 섭취한다. 적당량의 물을 마시고 과일(예: 바나나, 호두, 도인, 화룡과火龍果 등)을 적당히 먹으며, 맵고 기름지고 단맛이 나는 음식을 피한다.

③ 멘탈관리: 환자가 유쾌한 마음을 유지하고, 조급해하고 분노하며 너무 기뻐하지도 슬퍼하지 않도록 한다. 환자에게 질병에 대한 기본지식을 설명하여 질병을 정확하게 숙지하도록 하며, 질병을 이겨낼 수 있다는 자신감을 갖도록 돕는다.

11. 간담관 결석(정지기)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간담기체증肝膽氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 이담배석利膽排石

【추천방약】 대시호탕 가감

시호, 대황, 지실, 황금, 制반하, 백작약, 생강, 대조, 금전초金錢草, 해금사海金砂, 계내금, 연호색 등

【중성약】 간소편肝蘇片, 서담편舒膽片 등

2) 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 이담배석利膽排石

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 황금, 치자, 생지황, 차전초, 택사, 당귀, 炙감초, 시호, 금전초, 해금사, 망초(冲服), 계내금 등. 열성熱盛에는 금은화, 포공영 등을 가미한다.

【중성약】 용담사간환, 소염리담편消炎利膽片 등

3) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간리기건비疏肝理氣健脾

【추천방약】 시작육군자탕柴芍六君子湯 가감

당삼, 백출, 복령, 감초, 진피, 시호, 백작약, 制반하, 지실, 금전초, 해금사, 계내금, 신곡 등

【중성약】 서간해울교낭舒肝解鬱膠囊, 소요환 등

4) 간담어체증肝膽瘀滯證

【치법】 행기화어行氣化瘀, 이담배석利膽排石

【추천방약】 격하축어탕 가감

오령지, 천궁, 목단피, 적작약, 오약, 연호색, 감초, 도인, 홍화, 향부, 지각, 금전초, 해금사, 계내금, 왕불류행, 사과락 등

【중성약】 단삼편, 혈부축어구복액 등

(2) 중약주사액 정맥주사

병세에 근거하여 변증에 따라 중약주사액을 선택적으로 사용할 수 있으며, 간담습열증에는 고황苦黃주사액, 간담어체증에는 복방단삼複方丹蔘주사액을 사용할 수 있다.

(3) 특색요법

1) 물리치료

적외선정보간질환치료기를 사용하여 바이오 피드백치료를 진행한다. 매회 20분, 7일이 1회 치료과정이다.

2) 첩부貼敷요법

활혈화어, 소간리기, 이담배석 등의 효능이 있는 중약, 예를 들어 남성, 향부, 당귀, 육계, 정향, 유향, 몰약, 대황, 영지, 진피, 지룡, 방풍, 형개 등을 외용고약으로 만들어 간 부위에 바른다. 매일 12시간(밤 8시부터 아침 8시까지). 더불어 병세에 따라 적외선, 전자파 또는 저주파를 국부에 조사할 수 있다.

3) 침구요법

① 체침요법

• 주혈: 담낭혈膽囊穴, 양릉천陽陵泉, 담수膽俞

기체氣滯에는 장문章門, 태충太衝, 행간行間, 천추天樞를 더함

습열濕熱에는 음릉천陰陵泉, 내정內庭, 삼음교三陰交를 더함

비허脾虛에는 비수脾俞, 위수胃俞, 족삼리를 더함

기체혈어氣滯血瘀에는 곡천曲泉, 혈해血海, 격수膈俞를 더함

- 조작방법: 환자를 반듯이 눕히고 혈위를 소독하고, 호침으로 자입하고 제삽염전提插撚轉 등의 수법을 실시하며, 상태를 봐서 사법瀉法 또는 보법補法을 취하고, 득기得氣 후에 30분간 유침하며, 중간에 1-2회 행침한다. 매일 1회, 15회가 1회 치료과정이다.

② 이침耳針요법: 간, 담, 교감交感을 취하여 강하게 자극하고 20-30분간 유침, 매일 1-2회

4) 중약보류관장

【적응증】 간담습열증의 대변건조 환자

【용약】 시호, 황금, 인진, 석창포, 청피, 진피, 生대황, 금전초, 적작약

【조작방법】 관장 전 환자에게 항문주위를 청결하게 한 후에 왼쪽으로 누워서 엉덩이를 약 10cm 높이로 받쳐 올리도록 한다. 관장시간은 환자가 밤에 잠들기 전이 좋으며, 시술자는 1회용 PE장갑을 착용하고 1회용 일반 수액기를 사용하며, 배기관과 수액관을 멸균된 중약 약액이 들어있는 유리병 마개에 삽입하고 마개가 빠지지 않도록 테이프로 고정하며, 앞부분의 두피침을 제거하고 일회용 가래관을 연결하며 가래관의 앞쪽 끝을 파라핀 오일로 윤활한다(약 20cm). 환자에게 숨을 깊이 들이마시게 하고, 가래관을 천천히 항문에 삽입하며 동작은 가볍고 부드러워야 하고, 삽입 깊이는 15-20cm이다. 약액의 점적속도는 50방울/분 정도로 조정한다. 관장 후엔 천천히 관을 뽑고, 환자에게 왼쪽으로 누워 최소 30분간 자세를 유지하도록 한다. 관장 후 중약을 1-2시간 보류하는 것이 효과가 좋으며, 하룻밤을 보류할 수 있다면 더 좋다. 1회/일, 묽은 변을 2-3회/일 보는 것이 좋다.

(4) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 규칙적인 생활, 노동과 휴식, 적절한 온도, 감염예방

② 음식관리: 청담淸淡한 음식이 적합하며 저단백, 저지방 위주로 섭취하고, 칼슘의 섭취를 통제하며, 옥살산염(Oxalate)이 풍부한 음식은 적게 먹는다.

③ 멘탈관리: 정서를 원활하게 하고 분노를 경계하며, 환자가 적극적이고 낙관적인 마음을 유지하도록 한다.

12. 적취積聚(간경화대상기)

(1) 변증론치

1) 습열어조증濕熱瘀阻證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 통부거어通腑祛瘀

【추천방약】 인진호탕 또는 실소산失笑散 가감

인진(後下), 치자, 대황(後下), 감초, 오령지, 포황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【결장투석기 보조 중약관장요법】 통부설하通腑泄下, 활혈해독活血解毒 중약을 선택하거나 증상에 따른

가감을 진행하고, 결장투석기를 통한 관장을 보조적으로 진행한다. 매회 2시간, 매일 1회 실시한다.

【음식요법】 음식은 차가운 것이 좋고, 수박, 배, 토마토, 연근, 동과, 여주, 오이, 율무, 녹두, 적소두, 붕어 등 청열리습하는 식품을 섭취한다.

2) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈行氣活血, 거어통락祛瘀通絡

【추천방약】 격하축어탕 가감

시호, 당귀, 도인, 오령지, 炙천산갑, 지별충, 단삼, 백모근, 대복피, 복령, 백출 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 음식은 묽고 부드러운 것이 좋고, 금귤, 유자, 오렌지, 편두, 무, 산사 등 이기활혈화어理氣活血化瘀하는 식품을 섭취한다.

3) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 이기활혈理氣活血

【추천방약】 시호소간산과 사군자탕의 합방 가감

시호, 지실, 백작약, 향부, 단삼, 택란, 백출, 복령, 진피, 당삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【제화요법臍火療法】 환자 증후특징에 근거하여 소간건비, 행기활혈行氣活血하는 약재를 선택하거나 증후에 따라 가감하여 사용한다. 약재를 미세하게 가루내어 100목의 체로 쳐낸 후, 물로 반죽하여 1cm 두께의 원형 약병藥餠을 만든다. 초지草紙와 왁스로 만든 중간이 비어있는 높이 7cm, 직경 2.5cm의 원통형의 약통藥筒을 준비한다. 먼저 약병을 배꼽에 놓고 약병 위에 약통을 세운 후 배꼽중심과 마주한 상단에 불을 붙여 연소시키고 다 타면 두 번째 약통으로 교체한다. 7개가 1회량이며 매일 1회 실시한다.

【음식요법】 산사, 산약, 편두, 가물치, 검은콩, 연근 등 소간건비하는 식품을 섭취한다.

4) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎, 양음활혈養陰活血

【추천방약】 일관전 가감

北사삼, 맥문동, 당귀, 생지황, 구기자, 천련자, 당귀, 도인, 적작약, 연호색 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 백합, 구기자, 밤, 목이버섯, 오리고기, 자라, 살코기 등 자보간신滋補肝腎하는 식품을 섭취한다.

5) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보익기혈補益氣血, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 팔진탕과 화적환化積丸의 합방 가감

인삼, 당귀, 복령, 감초, 당귀, 백작약, 지황, 천궁, 삼릉, 아출, 아위阿魏, 와릉자瓦楞子, 오령지, 향부, 빈랑 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【제화요법臍火療法】 환자의 증후특징에 따라 온보비신溫補脾腎, 행기활혈行氣活血하는 약재를 사용하거나 증후에 따라 가감한다.

【음식요법】 부추, 호두, 산약, 양고기, 소고기, 닭고기 등 온보비신하는 식품을 섭취한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약혈위부첩요법中藥穴位敷貼療法

활혈지통活血止痛, 화어소징化瘀消癥하는 중약을 선택하고 증에 따라 가감하며, 분쇄 후 가루내어 글리세린을 넣고 반죽한 후 붙이며, 간 부위나 장문章門, 기문期門, 일월日月 등의 혈위를 취한다. 환자는 앉거나 누우며, 혈위 부위를 소독하고 상응하는 혈위에 약첩을 매일 1장씩, 매회 12시간 붙이고, 1주일이 1회 치료과정이다. 연속 1-2회 치료과정을 시행한다.

2) 물리요법

① 적외선간질환치료기를 이용한 간 부위 조사, 매회 45분간, 매일 1-2회, 1주일이 1회 치료과정이며, 연속 1-2회 치료과정을 진행한다.

② 직류전약물이온주입치료直流電藥物離子導入治療을 시행한다.

【취혈】 간수肝俞, 담수膽俞, 장문章門, 기문期門, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉, 음릉천陰陵泉 등

【약물】 단삼 등 소간리기, 활혈화어지통 중약을 선택하고 증에 따라 가감하며, 농축한 전제煎劑를 사용한다.

【방법】 눕거나 앉아서 진행한다. 중극판으로 혈위를 자극하고, 출력 주파수는 1도 또는 2도, 출력은 30-50%이며, 매일 1회, 매회 30분간, 2주가 1회 치료과정이고 연속 1-2회 치료과정을 진행한다.

(3) 운동요법

산책, 태극권, 팔단금八段錦으로 체력을 향상시키고, 신체의 질병저항력을 향상시킨다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 폭음과 폭식을 피하고 조금씩 자주 먹도록 하며, 날것의 차고 기름지고 매운 음식과 술을 피하고, 저지방의 소화가 잘되는 음식 위주로 섭취하며, 너무 거친 음식은 부적절하다. 황달이 있을 때는 단백질 섭취를 줄이고, 인공합성과 방부제가 함유된 음식을 적게 먹는다.

② 멘탈관리: 질병상식에 대한 교육을 강화하여 질병을 정확하게 숙지하도록 하며, 정서를 원활하게 하고 이 병을 유발하는 병인을 피한다.

13. 간온肝瘟(만성 간부전)

(1) 변증론치

1) 습열온독증濕熱蘊毒證

【치법】 거습해독祛濕解毒, 양혈화어涼血化瘀

【추천방약】 인진호탕과 감로소독단의 합방 가감

인진, 대황, 치자, 적작약, 단삼, 호장, 석창포 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약관장】 상용하는 관장중약은 대황, 인진, 적작약, 오매, 황백이다. 중약을 진하게 달여 100ml를 취한다. 환자는 옆으로 누워 무릎을 굽히고 엉덩이를 10cm 쳐들고, 파라핀오일을 사용하여 관장관과 항문주위 피부를 윤활시키고, 관장관을 항문에서 직장으로 가볍게 삽입하며 깊이는 15-20cm, 치료약물의 온도는 37-40℃가 적당하며, 액면液面은 항문에서 40-60cm이고, 약액을 서서히 주입하여 장내에 1-2시간 보류한다.

【음식요법】 담백한 음식이 좋으며, 조열생습助熱生濕하는 맵고 기름진 음식을 피한다. 청열리습淸熱利濕, 윤장통변潤腸通便하는 수박, 바나나, 녹두, 동과, 목이버섯 등과 각종 신선한 과일, 채소를 섭취한다.

2) 어열온독증瘀熱蘊毒證

【치법】 화어해독化瘀解毒, 건비화위健脾和胃

【추천방약】 혈부축어탕과 인진육군자茵陳六君子湯의 합방 가감

도인, 홍화, 적작약, 천궁, 우슬, 당귀, 인진, 백출, 황기, 당삼, 복령, 진피, 반하, 울금, 석창포 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약관장】 상용하는 중약은 대황, 백출, 복령, 황기, 감초 등이며, 관장기술은 상술한 내용과 같다.

【음식요법】 달고 담백한 음식이 좋으며, 맵고 온조동화溫燥動火하는 식품은 피한다. 양혈養血, 활혈活血, 건비健脾하는 아교, 율무, 산약, 백합, 은이버섯 등의 식품을 섭취한다.

3) 양허어독증陽虛瘀毒證

【치법】 온양리수溫陽利水, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 인진출부탕茵陳朮附湯 가감

인진, 炮부자, 백출, 건강, 복령, 유기노劉寄奴, 천궁, 대복피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약관장】 상용하는 중약은 부자, 감초, 모려, 단삼, 대황이며, 관장기술은 상술한 내용과 같다.

【음식요법】 새우, 우유, 계란, 귀리, 율무, 호두, 대추, 용안육 등 따뜻한 성질의 식품이 좋다. 차고 날것의 음식이나 미끌미끌한 음식을 피하고, 콩, 감자, 고구마 등 가스가 잘 차는 식품은 피한다.

4) 음허어독증陰虛瘀毒證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 화어해독化瘀解毒

【추천방약】 육미지황환과 도홍사물탕의 합방 가감

생지황, 산수유, 炒산약, 목단피, 복령, 택사, 단삼, 적작약, 진피, 황련, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약관장】 상용하는 중약은 오매, 목단피, 목향, 황련, 대황이며, 관장기술은 상술한 내용과 같다.

【음식요법】 감량자윤甘涼滋潤, 생진양음生津養陰하는 음식이 좋으며, 맵고 뜨겁고 향기롭고 건조한 성질의 음식과 튀긴 음식은 피한다. 자양간신滋養肝腎, 건비리습健脾利濕하는 생선, 요구르트, 계란, 구기자, 포도, 백합, 찹쌀, 꿀 등을 섭취하다. 백합연자죽百合蓮子粥을 먹는다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약고제中藥膏劑의 혈위첩부穴位貼敷

【적응증】 복수가 있는 간부전 환자

【금기증】 소화도출혈, 간암 합병, 배꼽부위 8cm×8cm내 피부손상자는 금지

【약물조성】 감수甘遂, 지룡, 사인, 사향 등

【조작방법】 약재를 가루내어 준비하고, 사용할 때 꿀로 반죽해서 고약으로 만들어, 5cm 정사각형 거즈 위에 약 0.5-0.6cm 두께로 평평하게 펴서 배꼽부위에 붙이고, 위에 다시 거즈를 덮어 고정한다. 8시간에 1회 약을 바꾸며, 28일이 1회 치료과정이다.

【주의사항】 일부환자에게서 발포가 발생하는데 붙이는 시간을 적당히 줄이거나 붙이는 시간간격을 늘린다. 민감성 체질로 피부에 알레르기 반응이 자주 나타나는 환자는 반드시 신중하게 사용한다.

2) 간질환치료기

간부전 잔류 황달에 대하여 간질환치료기를 선택하여 치료할 수 있다.

【조작방법】 환자는 병상에 눕고 간 부위를 노출하며 적외선 프로브로 간 부위를 조사하고, 환자의 감각에 따라 거리를 조정하며, 1일 1회, 매회 30분간, 15일이 1회 치료과정이다.

【주의사항】 치료부위는 반드시 피부를 건조하게 유지하여, 적외선, 밀리미터파가 수분에 흡수되어 인체에 들어가지 않도록 한다. 치료 시 적외선과 밀리미터파의 프로브가 치료부위를 정확하게 조준한 후 출력을 조절하도록 주의하며, 눈으로 복사되어 손상을 입지 않도록 한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 주로 침대에 누워 휴식하고, 체력소모를 줄이고, 간의 부담을 경감시킨다.

② 음식관리: 고탄수화물, 저지방, 적정량의 단백질음식을 포함한 장내腸內 영양을 권장하고, 간성 뇌병환자는 장을 통한 단백질 섭취를 제한해야 한다.

③ 멘탈관리: 정서를 원활하게 조절하고, 환자가 질병을 이길 수 있다는 자신감을 갖도록 격려하며, 초조와 우울, 공포 등의 불량한 정서를 제거하고, 심리적 안정을 유지하도록 한다.

④ 감염예방: 소독격리하고, 구강청결과 장 관리를 강화하여 병원 내 감염이 발생하지 않도록 예방한다.

14. 간온肝瘟(B형간염 상관 간부전 전기前期)

(1) 변증론치辨證論治

1) 역독치성증疫毒熾盛證

【치법】 청열설화淸熱泄火, 양혈해독涼血解毒

【추천방약】 서각지황탕과 인진호탕의 합방 가감

수우각, 황련, 승마, 炒치자, 인진, 生대황, 적작약, 포공영, 금전초, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 감량甘涼한 음식이 좋으며, 맵고 온조동화溫燥動火한 음식은 피한다. 청열양음淸熱養陰, 윤장통변潤腸通便하는 녹두, 동과, 목이버섯, 바나나, 수박 등을 섭취한다.

2) 습열내온증濕熱內蘊證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 통부해독通腑解毒

【추천방약】 대시호탕과 인진호탕의 합방 가감

시호, 황금, 적작약, 반하, 지실, 대조, 인진, 치자, 대황. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 청담淸淡한 음식이 좋으며 기름지고 조습생열助濕生熱하는 음식은 피한다. 건비리습健脾利濕, 청열통부淸熱通腑하는 산약, 율무, 백합, 은이버섯, 요구르트 등을 섭취한다. 산약율무죽을 먹는다.

(2) 기타 중의특색요법

모든 증형에 아래와 같은 중의의료기술을 적용한다.

1) 결장관세結腸灌洗와 중약보류관장中藥保留灌腸의 연합

【약물조성】 生대황(後下)10g, 망초10g, 호장15g, 후박10g, 지실10g, 적작약30g, 감초6g

【적응증】 간부전 전기와 장관내독소혈증腸源性內毒素血症, 간성뇌병의 합병 환자

【금기증】 항문, 직장, 결장 등의 수술 후, 엄중한 치질과 출혈의 동반 또는 대변실금大便失禁의 환자는 적합하지 않음

【조작방법】 환자는 좌측으로 눕거나 반듯이 누워서 엉덩이를 노출하고, 고무패드와 치료수건을 밑에 깔고 엉덩이를 10cm 들어올린다. 먼저 결장투석장비를 사용하여 전체 결장을 세척하고, 항문관 앞쪽 끝을 윤활하고 연결하며, 항문을 노출시키고 항문관을 직장 20-30cm에 삽입하고, 36.5-37.5℃의 따뜻한 물 1000mL 이상을 사용하여, 폐액이 탐침에서 다른 관을 통해 저절로 흘러나오게 한 후, 다시 37-40℃의

약재를 달인 탕액 200ml를 결장에 관류하고, 약액을 주입한 후 튜브를 뽑고 항문을 부드럽게 문지르며, 가능한 한 1시간 이상 약액을 유지한다. 격일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

2) 중약직장점적中藥直腸滴入

【방약】 대황10g(後下), 적작약10g, 酒황금10g, 백작약15g, 복령15g, 生의이인15g, 백급10g, 오매30g

【공효】 통부해독通腑解毒. 장관내독소혈증腸源性內毒素血症 경감

【용법】 격일 1회

【적응증】 간부전 전기와 장관내독소혈증腸源性內毒素血症의 합병 환자

【금기증】 항문, 직장, 결장 등의 수술 후, 엄중한 치질과 출혈의 동반 또는 대변실금大便失禁의 환자는 적합하지 않음

【조작방법】 관장액의 온도는 일반적으로 37-40℃로 장 내부의 온도에 가깝다. 관장액의 용량은 약 120ml이다. 환자는 좌측으로 눕거나 반듯이 누워서 엉덩이를 노출하고, 고무패드와 치료수건을 밑에 깔고 엉덩이를 10cm 들어올린다. 관장액은 점적속도 조절이 가능한 관장기에 넣고, 관장기의 하단은 1회용 항문관과 연결한다. 항문을 노출하고 항문관 앞쪽 끝을 윤활하여 항문관을 직장 20-30cm에 삽입한다. 관장액의 액면은 항문으로부터 30cm이상 떨어지지 않도록 하고, 환자가 견딜 수 있는 정도에 따라서 관장속도는 1분당 80-100방울로 조절한다. 관장 후에는 좌측으로 누워서 30분, 똑바로 누워서 30분, 우측으로 누워서 30분을 취한 후에 편안한 체위를 취한다. 튜브를 뽑은 후에는 항문을 부드럽게 문지르며, 가능한 한 1시간 이상 약액을 유지한다. 매일 1회. 만약 결장관세와 중약보류관장을 연합으로 동시에 시행할 때는 교대로 실시한다.

3) 간 부위의 적외선 조사

간질환치료기 등 중의진료설비를 사용하여 치료를 진행할 수 있다.

【조작방법】 환자는 병상에 반듯이 누워 간 부위를 노출하고, 적외선 프로브로 간 부위를 조사하며 환자의 감각에 따라 거리를 조절한다. 1일 1회, 매회 30분, 15일이 1회 치료과정이다.

【주의사항】 치료부위는 적외선, 밀리미터파가 수분에 흡수되어 인체에 들어가지 않도록, 반드시 피부를 건조하게 유지해야 한다. 적외선과 밀리미터파의 프로브가 치료부위를 정확하게 조준한 후 출력을 조절하도록 주의하며, 눈으로 복사되어 손상을 입지 않도록 한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 주로 침대에 누워 휴식하고, 체력소모를 줄이고, 간의 부담을 경감시킨다.

② 음식관리: 청담淸淡하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며, 고탄수화물, 저지방, 식물성 단백질을 위주로 하는 양질의 단백질 음식과 비타민 함량이 풍부한 채소를 섭취한다.

③ 정서관리: 심리지원을 제공하고, 환자가 질병을 이길 수 있다는 자신감을 갖도록 격려하며, 공포와 초조, 우울 등의 불량한 정서를 제거하고, 심리적 안정을 유지하도록 한다.

15. 황달(E형바이러스 간염, 중도重度)

(1) 변증론치

1) 열중어습증熱重於濕證

【치법】 청열통부淸熱通腑, 이습퇴황利濕退黃

【추천방약】 인진호탕 가감

인진, 치자, 대황, 연교, 호장, 전기황田基黃, 울금, 단삼, 차전자, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 습중어열증濕重於熱證

【치법】 이습청열利濕淸熱, 건비화탁健脾化濁

【추천방약】 인진오령산 가감

인진, 복령, 택사, 계지, 복령, 백출, 의이인, 진피, 곽향, 패란 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 습열병중증濕熱並重證

【치법】 청열해독, 이습퇴황利濕退黃

【추천방약】 감로소독단 가감

인진, 활석, 황금, 석창포, 川패모, 곽향, 패란, 백구인, 연교, 박하, 사간, 진피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 중약관장

【치법】 통부사탁通腑瀉濁, 양혈해독涼血解毒

【추천약물】 대황오매탕大黃烏梅湯(生대황, 오매烏梅 각 30g) 또는 승기탕류

【적응증】 황달증상이 뚜렷하고 소퇴가 완만하며 대변비결秘結이 있는 환자

【방법】 약을 진하게 달여서 100ml를 취한다. 환자는 옆으로 누워 무릎을 굽히고 엉덩이를 10cm 높이로 쳐들며, 파라핀오일을 사용하여 관장관과 항문주변 피부를 윤활하고, 관장관을 항문에서 직장으로 부드럽게 삽입하고 깊이는 15-20cm, 치료약물의 온도는 37-40℃, 액면은 항문에서 40-60cm, 약액은 천천히 주입하고 장내에서 1-2시간동안 유지한다. 매일 1회, 7일이 1회 치료과정이다.

(3) 침구치료

병세의 수요에 따라 변증취혈하고, 침구요법과 이혈압두요법耳穴壓豆療法을 사용한다. 담수膽俞, 음릉천陰陵泉, 내정內庭, 태충太衝, 양유陽維, 양릉천陽陵泉, 건리建里를 취혈하고, 사법瀉法위주의 수법을 시행

한다. 이혈耳穴은 담膽, 간肝, 비脾, 위胃, 이중耳中을 취하고, 호침으로 중등강도의 자극을 주며 매일 1회 시행한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 멘탈관리: 환자에겐 긴장과 비관, 근심과 분노의 불량한 정서가 많이 존재하므로, 근심과 번뇌를 해소하고 환자가 질병을 이겨낼 수 있다는 자신감을 강화하도록 하며, 간기肝氣를 조달條達시킨다.

② 음식관리: 음주를 금하고, 차고 기름지고 맵고 단단한 음식을 금식하며, 영양이 풍부하고 소화가 잘 되는 부드러운 음식이나 반액체의 음식을 섭취하고, 영양공급을 보장하되 적당량으로 유지하며, 너무 지나치지 않도록 주의한다.

③ 생활관리: 시기에 맞는 일상생활, 적당한 온도, 적절한 노동과 휴식, 규칙적인 생활에 주의한다.

16. 황달(담즙정체성 간염)

(1) 변증론치

1) 습열어체증濕熱瘀滯證

① 탕제

【치법】 청열리습淸熱利濕, 활혈리기活血理氣

【추천방약】 인진호탕과 하어혈탕下瘀血湯의 합방 가감

인진, 치자, 대황, 도인, 자충蠐蟲, 적작약, 시호, 지각. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 결장투석과 중약보류관장 연합

【추천방약】 대승기탕 가감

대황, 망초, 지실, 후박, 생지황, 적작약, 포공영, 인진

【금기증】

- 심각한 심부전
- 심각한 물, 전해질, 산-염기 균형 장애
- 최근 소화기 궤양, 출혈
- 장 감염, 종양 및 장의 수술경력과 대소변 실금
- 조절이 어려운 고혈압
- 심각한 치질
- 녹내장

【조작방법】 치료 전 환자는 먼저 배변을 하고, 환자의 상황에 따라 다른 체위(보통은 좌측와위左側臥位, 그리고 머리가 낮고 엉덩이가 높은 체위, 반듯하게 눕는 체위, 또는 먼저 좌측으로 다시 슬흉와위膝胸臥位하고 다시 우측와위右側臥位를 하고 마지막으로 평와平臥하는 전결장와위全結腸臥位)를 선택하고, 결장투석기를 사용하여 37-39℃의 결장세척액으로 결장투석치료를 시행한다. 중약을 달여 200ml 약액을 준비하고 약액온도는 37-39℃로 조절한다. 환자를 우측으로 눕게 하고 양측 무릎을 굽히고 엉덩이를 침대 옆에 두고, 엉덩이 패드 높이는 20cm로 하며, 적당한 모델의 항문관에 파라핀을 발라 윤활시킨 후 직장에 약 30cm를 천천히 집어넣는다. 약액을 넣은 후에 1-2시간 보류한다. 매주 3회, 2주 연속이 1회 치료과정이다.

【주의사항】

- 조작과정에서 환자의 심박수와 혈압변화 관찰.
- 약액을 주입하면 유속이 빠르고 용량이 크기 때문에 일부 환자는 복통, 복부팽창, 설사 등의 증상이 나타날 수 있으며, 심하면 요통, 어지럼증, 두통 등이 나타남.
- 장 점막을 손상시켜 파열출혈이 발생할 수 있음.
- 원래의 치질이 심해지거나 출혈이 나타남.
- 환자가 지나치게 긴장하거나 투석액이 지나치게 차갑거나 뜨거우면 장경련을 일으킴.
- 전해질 문란, 투석액 전해질 농도의 부적합 등

2) 한습어체증寒濕瘀滯證

① 탕제

【치법】 온중화습溫中化濕, 활혈리기活血理氣

【추천방약】 인진출부탕茵陳朮附湯과 도홍사물탕 합방 가감

인진, 부자, 육계, 백출, 건강, 도인, 홍화, 당귀, 백작약, 천궁, 후박, 울금, 감초또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 결장투석과 중약보류관장 연합

【추천방약】 진무탕 가감

炮부자, 건강, 炙감초, 복령, 계지 등. 조작방법은 앞에서 서술한 내용과 동일

3) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 생맥음 가감

당삼, 맥문동, 여정자, 한련초, 황기, 백출, 저령, 산약, 단삼, 갈근. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 간질환치료기

【조작방법】

환자는 병상에 반듯이 누워 간 부위를 노출하고, 적외선 프로브로 간 부위를 조사하며 환자의 감각에 따라 거리를 조절한다. 1일 1회, 매회 30분, 2주가 1회 치료과정이다.

【주의사항】 치료부위는 반드시 피부를 건조하게 유지하여, 적외선, 밀리미터파가 수분에 흡수되어 인체에 들어가지 않도록 한다. 치료시 적외선과 밀리미터파의 프로브가 치료부위를 정확하게 조준한 후 출력을 조절하도록 주의하며, 눈으로 복사되어 손상을 입지 않도록 한다.

2) 침구

병세에 따라 변증취혈辨證取穴하며, 7일이 1회 치료과정이다.

【주혈主穴】 족삼리足三里, 태충太衝

양황陽黃에는 간수肝俞, 담수膽俞, 양릉천陽陵泉, 내정內庭을 추가

음황陰黃에는 지양至陽, 비수脾俞, 담수, 중완中脘, 삼음교三陰交를 추가

【주의사항】 국부의 피부감염, 침자반응이 심한 환자는 신중하게 사용

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 규칙적으로 생활하고 술담배를 끊으며 적당히 활동한다.

② 음식관리: 급성기에는 담백하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며, 병세가 가벼워지고 식욕이 점차 증가하면, 적당량의 고단백, 고비타민, 저지방 음식을 섭취하고 맵고 기름진 음식은 피한다. 한습寒濕한 사람은 날것과 찬 음식을 피해, 조습곤비助濕困脾에 의한 병세의 악화를 예방한다.

③ 멘탈관리: 정서를 원활하게 조절하며, 정서의 파동을 피하고, 환자가 질병을 이길 수 있다는 자신감을 갖도록 격려한다.

④ 감염예방: 개인위생 및 예방, 소독격리에 주의하며, 구강청결을 강화하고, 병원 내 감염이 발생하지 않도록 예방한다.

17. 황달(원발성 경화성 담관염)

(1) 변증론치

1) 양황陽黃

① 습열濕熱 겸 표증表證

【치법】 해표산사解表散邪, 청열제습淸熱除濕

【추천방약】 마황연교적소두탕

마황, 연교, 적소두, 상백피, 행인, 감초, 생강, 대조

습濕이 중할 때는 저령, 복령, 택사, 백출, 백선피 등을 가미하고; 발열發熱이 중할 때는 황금, 호장, 포공영 등을 가미하거나 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)을 사용한다.

② 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 소간리담疏肝利膽, 청열화습淸熱化濕

【추천방약】

㉮ 열熱이 습濕보다 중할 때는 인진호탕 가감

인진, 치자, 生대황, 포공영, 적작약, 울금, 갈근 등

㉯ 습濕이 열熱보다 중할 때는 온담탕 가감

진피, 淸반하, 복령, 죽여, 지실, 후박, 인진, 감초 등

㉰ 습열병중濕熱並重에는 인진호탕과 인진오령산의 합방 가감

인진, 치자, 生대황, 복령, 저령, 백출, 택사, 울금, 익모초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

족소양足少陽과 족궐음경혈足厥陰經穴 및 상응하는 배수혈背俞穴 위주

- 선혈選穴: 양릉천陽陵泉, 음릉천陰陵泉, 태충太衝, 담수膽俞, 내정內庭, 중완中脘, 족삼리足三里, 공손公孫, 내관內關, 대장수大腸俞, 천추天樞
- 조작: 호침사법毫針瀉法. 대추大椎, 중충中衝, 소충少衝을 삼릉침으로 점자출혈點刺出血

【중약관장】

- 약물조성: 인진, 망초, 대황, 호장, 지실, 후박 등
- 관장방법: 중약을 진하게 달여 100ml를 취한다. 환자는 옆으로 누워 무릎을 굽히고 엉덩이를 10cm 높이로 쳐들며, 파라핀오일을 사용하여 관장관과 항문주변 피부를 윤활하고, 관장관을 항문에서 직장으로 부드럽게 삽입하고 깊이는 15-20cm, 치료약물의 온도는 37-40℃, 액면은 항문에서 40-60cm, 약액은 천천히 주입하고 장내에서 1-2시간동안 유지한다.

③ 어열호결증瘀熱互結證

【치법】 청열량혈淸熱涼血, 해독화어解毒化瘀

【추천방약】 혈부축어탕 가감

적작약, 단삼, 생지황, 도인, 홍화, 천초茜草, 당귀, 갈근, 과루, 목단피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 음황陰黃

① 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾

【추천방약】 소요산 가감

시호, 인진, 계골초雞骨草, 당귀, 적작약, 복령, 백출, 목향, 울금, 감초, 생강 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

족태음足太陰, 족양명경足陽明經과 상응하는 배수혈背俞穴 위주

- 선혈: 음릉천陰陵泉, 담수膽俞, 비수脾俞, 중완中脘, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 명문命門, 기해氣海, 천추天樞, 관원關元
- 조작: 음릉천, 담수는 호침사법毫針瀉法을 사용하고, 그 외 혈위는 평보평사법平補平瀉法을 사용하거나 온침구溫針灸를 사용한다.

② 한습내정증寒濕內停證

【치법】 온화한습溫化寒濕

【추천방약】 인진출부탕茵陳朮附湯 가감

인진, 炮부자, 백출, 건강, 복령, 단삼, 울금, 천궁, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온신건비溫腎健脾

【추천방약】 인진사역탕茵陳四逆湯과 금궤신기환金匱腎氣丸의 합방 가감

인진, 制부자, 육계, 건강, 산약, 산수유, 목단피, 육두구, 택사, 복령, 숙지황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약관장】

- 약물조성: 백출, 육두구, 보골지, 파극천 등
- 조작은 앞에서 서술한 방법과 동일

(2) 기타 중의특색치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약훈세中藥熏洗

마황20g, 연교30g, 적소두30g, 방풍30g, 백선피30g, 지부자30g, 금전초30g, 계내금20g, 호장30g, 박하10g

위의 약재에 물 1000ml을 넣고 300ml가 될 때까지 달인 후, 전용 냄비에 넣고 물을 2000ml까지 보충하고 가열하여 중약 증기를 발생시키며, 파이프를 통해 증기를 치료창治療艙으로 보내고, 치료창의 온도가 37℃에 도달하면 환자에게 증기치료복을 입혀 치료창에 들어가게 한다(머리는 노출시킴). 치료창의 각도를 조정해 환자가 편안한 반와위半臥位상태가 되도록 하며, 온도는 37-42℃로 조절하고, 중약으로 전신을 훈증하면서 땀을 내도록 한다. 매일 1회, 매회 20분간 진행한다.

2) 간질환치료기

생물정보피드백기술을 이용하여 인체의 심박수와 동기화된 맥동脈動적외선을 방출하고, 우측 옆구리 족궐음간경, 족소양담경이 순행하는 간장 표면의 투영영역에서 뜸을 뜬다. 원발성 경화성 담관염의 협통脇痛에 사용한다. 기문期門, 장문章門, 담낭혈膽囊穴을 조사하며 매일 1-2회 실시한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 담백한 음식, 신선한 채소, 콩류, 잡곡, 벌꿀 등이 적합하며, 맵고 기름지고 달콤한 식품은 피해야한다. 음식은 환자의 증형과 체질요인을 고려하는데, 예를 들어, 양황陽黃환자는 쇠고기와 양고기 등 따뜻한 성질의 음식은 신중하게 먹어야 하고, 율무적소두죽薏苡仁赤小豆粥 등은 섭취할 수 있으며; 음황陰黃환자는 해산물, 찬 음료 등 날것과 찬 음식을 피해야 하고, 산약연자죽山藥蓮子粥 등을 먹을 수 있다.

② 휴식에 주의하고 충분한 수면을 취하며, 감기에 걸리지 않도록 하고 담도膽道감염을 예방한다. 중증인 사람은 병상에 누워 쉬어야하며, 경증은 산책, 태극권 등 적당한 운동을 할 수 있다.

③ 심리관리: 노동과 휴식의 조화, 질서있는 생활에 주의하며, 정서적 안정과 즐거움을 유지하고 나쁜 자극을 피하며 정신의 과도한 긴장을 피한다.

18. 협통脇痛(담낭결석)

(1) 변증론치

1) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 유간지통柔肝止痛

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 지각, 향부, 천련자, 백작약, 감초, 천궁 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약. 통증이 심할 때는 청피, 연호색을 가미하고; 구건구고口乾口苦, 변비에는 천궁을 빼고 치자, 목단피, 황금을 가미한다.

2) 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 소간리담疏肝利膽, 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 산치山梔, 황금, 천련자, 지각, 연호색, 택사, 차전자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약. 발열, 황달을 겸할 때는 인진, 황백을 가미하고; 대변불창大便不暢, 복창腹脹에는 대황, 망초를 가미한다.

3) 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈거어活血祛瘀, 통락지통通絡止痛

【추천방약】 혈부축어탕 또는 복원활혈탕復元活血湯 가감

당귀, 천궁, 도인, 홍화, 시호, 지각, 향부, 천련자, 울금, 오령지, 연호색, 삼칠 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 간락실양증肝絡失養證

【치법】 양음유간養陰柔肝, 이기지통理氣止痛

【추천방약】 일관전 가감

생지황, 구기자, 황정, 사삼, 맥문동, 당귀, 백작약, 炙감초, 천련자, 연호색 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약. 심신불녕心神不寧, 심번불매心煩不寐에는 산조인, 炒치자, 합환피를 가미하고; 두훈목현頭暈目眩에는 국화, 여정자, 숙지황을 가미한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의특색요법은 모든 증형에 적용한다.

1) 침구요법

먼저 사백혈四白穴 또는 영향迎香과 사백혈의 투자透刺를 선택하고, 담낭혈膽囊穴, 양릉천陽陵泉, 간수肝俞, 담수膽俞, 일월日月, 기문期門 등의 혈위를 선택할 수 있으며 증후에 따라 가감한다. 이들 혈위는 모두 호침으로 침자하며 평보평사平補平瀉하고 득기 후에 20분간 유침한다. 또한 전기자극을 줄 수

있다. 매일 1회, 5회가 1회 치료과정이다.

2) 이혈요법

이혈의 이胰, 담膽, 십이지장十二指腸, 간肝, 신문神門, 교감交感, 대장大腸, 이미근耳迷根 등 각 반응구의 민감점을 선택하고, 혈위는 증후에 따라 가감할 수 있으며, 테이프를 이용해 왕불류행 종자를 붙인다. 매일 세끼 식사 전과 취침 30분전에 각 혈을 1-2분간 누르고 2일마다 왕불류행 종자를 교체한다.

3) 중약관장요법

【추천방약】 대승기탕 가감. 대황, 망초, 지실, 후박 등. 또는 청열해독淸熱解毒, 통하리담通下利膽 효능이 있는 중약을 달여서 관장치료를 시행한다. 특히 잠시 식사를 하지 못하는 환자. 탕액을 항문관에 천천히 주입하며, 매회 약 150-200ml, 매일 1-2회 주입한다.

4) 약물첩부요법

담낭부위(우측상복부의 압통점)에 금황고金黃膏(조성: 대황, 황백, 강황, 백지, 천남성, 진피, 창출, 후박, 감초, 천화분을 미세하게 가루내어 물/식초/기름을 넣고 죽 모양으로 반죽)를 바르고 거즈로 덮는다. 매일 1회 약을 교환한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 저지방이고 담백하며 소화가 잘되는 음식이 적합하고, 조금씩 여러 번 식사한다. 맵고 기름진 음식은 피한다.

② 멘탈관리

- 감정관리를 중시하고 감정자극을 피한다.
- 질병에 대한 지식교육을 강화하여 환자가 질병에 대해 정확하게 인식하도록 도우며, 긴장과 공포심을 제거하고, 심리적 자기조절을 학습하고 편안한 마음을 유지하도록 한다.

중의우세병종 진료방안 제1권

치료부분

내분비과

내분비과

1. 비단脾瘴(당뇨병 전기前期)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간위울열증肝胃鬱熱證

【치법】 청간화위淸肝和胃

【추천방약】 대시호탕과 소함흉탕 합방 가감

시호, 황금, 황련, 대황, 지실, 과루, 백작약, 法반하, 생강, 대조 등

【중성약】 소시호편, 용담사간환, 단치소요환 등

2) 기체담조증氣滯痰阻證

【치법】 이기화담理氣化痰

【추천방약】 월국환 가감

창출, 황금, 향부, 치자, 신곡 등

【중성약】 월국환, 온담편, 이진환 등

3) 기허담습증氣虛痰濕證

【치법】 보기화담補氣化痰

【추천방약】 육군자탕 가감

당삼, 백출, 복령, 法반하, 진피, 炙감초 등

【중성약】 육군자환, 삼령백출산, 보중익기환 등

4) 음허기체증陰虛氣滯證

【치법】 양음리기養陰理氣

【추천방약】 이지환二至丸과 사역산의 합방 가감

시호, 백작약, 지실, 여정자, 한련초, 炙감초 등

【중성약】 육미지황환, 생기소갈교낭生芪消渴膠囊, 강당갑편降糖甲片 등

5) 양허한습증陽虛寒濕證

【치법】 온양화습溫陽化濕

【추천방약】 부자탕과 이중환의 합방 가감

熟부자, 건강, 백출, 백작약, 복령, 인삼, 炙감초 등

【중성약】 이중환, 부자이중환, 금궤신기환 등

(2) 혈위첩부穴位貼敷

환자의 임상증후 특징에 근거하여 혈위첩부 약물을 선택한다.

예를 들어, 비단脾癉과 수면장애의 합병증에는 초醋로 반죽한 유계산萸桂散을 용천혈湧泉穴에 첩부할 수 있다.

【방법】 적당량의 오수유를 가루내어 육계가루와 섞어 미초米醋로 반죽한 후, 양측 발의 용천혈에 붙이고 거즈로 고정한다. 매일 밤 1회 붙이고 다음날 아침에 떼어낸다. 5-7일이 1회 치료과정이다.

【공효】 조화음양調和陰陽, 인화하행引火下行

【적응증】 비단脾癉의 음허陰虛 또는 양기허陽氣虛 등의 음양불화陰陽不和로 실면, 다한 등이 나타나는 환자

(3) 침구요법

1) 애구요법艾灸療法

【방법】 애융艾絨 또는 애조艾條 등을 사용한다. 체표의 특정 경혈 또는 환부에 다양한 방법으로 뜸을 뜨며, 직접 또는 간접(생강, 마늘, 부자병附子餠으로 간접구)으로 적당한 온열자극을 준다.

【공효】 경락의 전도작용을 통해 온화기혈溫和氣血, 부정거사扶正祛邪, 온양산한溫陽散寒한다.

【적응증】 비단脾癉환자의 기허담습氣虛痰濕이 많은 환자에게 적용하며, 신궐神闕, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 내관內關, 중완中脘, 신문神門 등을 선택할 수 있다.

2) 체침과 이혈압두耳穴壓豆

체침과 이혈압두는 혈위자극을 통해 기혈음양氣血陰陽을 조정하고, 체중을 경감하는 등의 작용이 있다.

【방법】 체침은 풍륭豐隆, 족삼리, 내관, 삼음교, 태충太衝 등을 선택하고, 이혈은 간肝, 담膽, 신腎, 신상선腎上腺, 신문神門, 내분비內分泌 등을 선택한다.

【공효】 인체 오장육부는 이곽에 상응하는 혈위가 분포하며, 상응하는 혈위의 자극을 통해 경락소통, 기혈조화, 내장의 기혈음양을 조절하는 기능이 있다.

【적응증】 비단脾癉 각 증형의 환자

(4) 기타 요법

상황에 따라 당뇨병치료기, 경혈전침치료기, 자석치료기, 마이크로파 열치료기 등을 사용할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 음식관리

달고 기름지고 튀기고 구운 음식, 팽화식품과 탄산음료를 적게 먹고, 담백한 음식 위주로 섭취한다. 적당량의 잡곡을 먹고 녹색채소를 많이 섭취한다. 체질특징에 근거하여 음식을 선택한다.

① 정시정량定時定量

식사시간에 규칙이 있어야 한다. 즉 하루 세끼 식사 시간이 상대적으로 고정되어 있어야 한다. 식사량을 절제하고, 총열량 조절을 위주로 한다. 먼저 이상체중을 계산한다. 이상체중(kg)=신장(cm)-105. 이상체중과 업무성격에 따라 원래의 생활습관 등 요인을 참고하여 칼로리를 계산한다. 성인이 누워 휴식할 때는 매일 이상체중 1kg당 25-30kcal, 가벼운 육체노동 30-35kcal, 중등도의 육체노동 35-40kcal, 중노동 40kcal이상을 제공한다.

② 체질특징에 따른 음식선택

변증결과에 근거하고 체질의 한열특징에 맞게 음식을 선택한다.

- 편실열음허증偏實熱陰虛證: 편한자윤偏寒滋潤 식품을 적절히 선택
- 편허한습성증偏虛寒濕盛證: 편온열성偏溫熱性 식품을 적절히 선택
- 허실한열虛實寒熱의 겸견兼見: 평성平性 식품을 적절히 선택

2) 운동요법

① 적합한 항목: 배드민턴, 탁구, 볼링, 수영, 줄넘기, 조깅, 빨리 걷기, 자전거 타기, 등산 등 중등도 활동량의 운동을 선택한다. 가사노동, 걷기, 쇼핑, 방송체조, 태극권 등 활동량이 적은 운동도 선택할 수 있다. 개인 상황에 맞게 자신에게 맞는 운동을 선택하고, 운동을 일상생활에 접목하여 언제 어디서나 할 수 있도록 하며, 추가적인 부담이 작용하지 않도록 한다. 너무 격렬한 운동은 선택하지 않는다.

② 주의사항: 첫 끼니를 시작한지 1시간 후에 운동을 시작해야 하며, 이때 혈당이 높아 저혈당이 나타나지 않기 때문이다. 적어도 주 4회 이상 꾸준히 운동해야 하며, 매회 운동지속시간은 60분 내외(운동 전 준비활동과 운동 후 회복정리운동 포함)이다. 운동과정에서 온몸에 열이 나고 땀이 나는 것을 느껴야 하지만, 땀을 뻘뻘 흘리지 말아야 한다. 심박수로 운동강도를 측정할 수 있다. 심박수=(220-연령)×60%에서 70%. 또는 심박수=170-연령. 만약 나이가 40세이고 운동 후 심박수가 110-130회/분이고 그렇지 않으면 운동의의가 크지 않으므로 강도에 도달한 후 30분간 지속한다.

※ 주의: 심장질환이 있는 환자는 요구하지 않음

2. 소갈임증消渴淋症(당뇨병 신경인성 방광)

(1) 탕약 또는 중성약

1) 습열하주증濕熱下注證

【치법】 청열사화淸熱瀉火, 이수제습利水除濕

【추천방약】 팔정산八正散 가감

편축萹蓄, 구맥瞿麥, 차전자, 활석, 감초, 치자, 대황 등

【가감】 소복구급동통小腹拘急疼痛에는 백작약, 연호색 등을 가미하고; 혈뇨血尿에는 백모근, 소계 등을 가미하며; 설홍구건舌紅口乾에는 지모, 생지황 등을 가미한다.

【중성약】 팔정합제八正合劑, 삼금편三金片, 은화비염령銀花泌炎靈 등

2) 습어온결증濕瘀蘊結證

【치법】 이수제습利水除濕, 활혈축어活血逐瘀

【추천방약】 오령산과 도핵승기탕 합방 가감

복령, 저령, 백출, 택사, 계지, 도인, 酒대황, 별갑, 수질 등

【가감】 열이 있을 때는 황백, 치자, 차전자 등을 가미하고; 소복동통小腹疼痛이 뚜렷할 땐 백작약, 연호색 등을 가미한다.

【중성약】 혈부축어血府逐瘀구복액 등

3) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 행기리수行氣利水

【추천방약】 침향산沉香散 가감

침향粉, 석위, 활석, 당귀, 진피, 백작약, 감초梢, 동규자冬葵子, 왕불류행 등

【가감】 소복구급동통小腹拘急疼痛에는 백작약, 연호색, 계혈등 등을 가미하고; 구고인건口苦咽乾이 중할 때는 시호, 황금, 치자 등을 가미한다.

【중성약】 소요환, 시호소간산 등

4) 중기하함증中氣下陷證

【치법】 승양거함升陽擧陷, 화기행수化氣行水

【추천방약】 보중익기탕과 오령산의 합방 가감

황기, 백출, 태자삼, 감초, 당귀, 진피, 승마, 시호, 계지, 복령, 저령, 택사 등

【가감】 구갈다음口渴多飮에는 석곡, 현삼 등을 가미하고; 심계실면心悸失眠에는 산조인, 원지 등을 가미하며; 시물모호視物模糊에는 구기자, 국화 등을 가미하고; 어혈을 동반할 때는 아출, 유기노 등을 가미한다.

【중성약】 보중익기환 등

5) 신양부족증腎陽不足證

【치법】 온보신양溫補腎陽, 통양리수通陽利水

【추천방약】 제생신기환濟生腎氣丸 가감

부자, 육계, 차전자, 우슬, 산수유, 산약, 생지황, 복령, 택사, 목단피 등

【가감】 시물모호視物模糊에는 구기자, 국화 등을 가미하고; 실면失眠에는 백자인, 炒산조인 등을 가미하며; 어혈과 지체마통肢體麻痛을 동반할 때는 천궁, 계혈등, 수질, 지룡 등을 가미한다.

【중성약】 금궤신기환, 제생신기환 등

(2) 중약주사액

1) 습어온결증: 혈색통血塞通주사액 또는 홍화紅花주사액 등 활혈화어活血化瘀의 중약주사액을 선택하여 사용

2) 중기하함, 신양부족증: 황기주사액 또는 삼맥蔘麥주사액을 정맥주사

(3) 침구치료

1) 습열하주증

백회百會, 중극中極, 수도水道, 삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉, 족삼리足三里, 지음至陰을 취하고, 이상의 혈위를 침자하며, 득기 후에 20-30분간 유침

2) 습어온결증

관원關元, 기해氣海, 중극, 수도, 삼음교, 위양委陽, 음릉천, 혈해血海, 족삼리, 지음을 취하고, 이상의 혈위를 침자하며, 득기 후에 20-30분간 유침

3) 간울기체증

중극, 수도, 간수肝俞, 삼초수三焦俞, 위양, 양릉천陽陵泉, 혈해, 태충太衝, 해계解溪를 취하고, 이상의 혈위를 침자하며, 득기 후에 20-30분간 유침

4) 중기하함증

관원, 기해, 중극, 수도, 비수脾俞, 차료次髎, 족삼리, 삼초수를 취하고, 이상의 혈위를 선택하여 보법補法침자를 시행하거나, 이상의 혈위에 직경 1.5cm, 높이 0.1cm의 식용소금을 평평하게 깔고 바닥직경 0.8cm, 높이 1.0cm의 균일한 크기의 쑥뜸을 사용하여 애주격염구艾炷隔鹽灸를 시행하며, 매 혈위에 5장씩 매일 1회 뜸을 뜬다.

5) 신양부족증

관원, 중극, 수도, 신수腎俞, 차료, 족삼리, 삼초수를 취하고, 이상의 혈위를 선택하여 보법침자를 시행

하거나, 이상의 혈위에 직경 1.5cm, 높이 0.1cm의 식용소금을 평평하게 깔고 바닥직경 0.8cm, 높이 1.0cm의 균일한 크기의 쑥뜸을 사용하여 애주격염구艾炷隔鹽灸를 시행하며, 매 혈위에 5장씩 매일 1회 뜸을 뜬다.

(4) 혈위 저주파 펄스 전기자극치료

관원, 기해, 중극, 수도, 신수, 차료, 방광수, 삼초수, 족삼리, 삼음교 등 혈위를 선택하고, 저주파 펄스 전기자극을 사용하며, 매회 9개의 혈을 선택하고, 각 혈마다 8분간 치료하며, 매일 1회 시행한다.

(5) 중약외부中藥外敷

증형에 따라 상응하는 중약을 선택하고 과립형 소금과 총백蔥白을 넣고 볶아서 신궐혈神闕穴(또는 관원혈關元穴)에 붙여서 치료한다.

(6) 순경주관循經走罐

독맥, 족태양방광경을 따라 등 부위를 주관走罐하여 진분양기振奮陽氣, 서통경맥舒通經脈하도록 한다.

(7) 건강관리 및 간호

① 심리관리: 소갈병이 오랫동안 치유되지 않고 병의 경과가 길어지면, 환자가 소극적인 정서를 가지기 쉬우므로 환자가 치료에 적극적으로 협력하도록 격려한다.

② 음식관리: 과학적이고 합리적인 식단은 소갈병과 그 합병증을 제어하는 기초이므로, 환자의 연령과 체질에 따라 개별화된 음식방안을 제정한다.

③ 적당한 운동치료: 환자에게 방광기능단련의 중요성과 방법을 설명하고, 환자에게 요의尿意 유무에 관계없이 3-4시간 간격으로 1회 배뇨하도록 지도한다.

3. 소갈매증消渴呆症(당뇨병 인지기능장애)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 ① 음허陰虛에 치우칠 땐 일관전 또는 좌귀음 가감

北사삼, 생지황, 맥문동, 당귀, 구기자, 복령, 산약, 산수유, 황정, 황백 등

② 양허陽虛에 치우칠 땐 우귀음 가감

숙지황, 산약, 산수유, 구기자, 녹각교, 토사자, 두충, 당귀, 육계, 制부자, 하수오, 익지인 등

【중성약】 좌귀환, 우귀환 등

2) 비신양허증脾腎兩虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 금궤신기환과 보중익기환의 합방 가감

炮부자, 육계, 숙지황, 산약, 산수유, 목단피, 택사, 炙황기, 당삼, 炒백출, 당귀, 승마, 시호, 진피, 익지인, 炙감초 등

【중성약】 금궤신기환, 보중익기환 등

3) 심간화성증心肝火盛證

【치법】 청심사간淸心瀉肝

【추천방약】 대황황련사심탕 또는 용담사간탕 가감

대황, 황련, 황금, 치자, 하고초, 목단피, 용담초, 시호, 생지황, 차전자, 택사, 당귀, 익지인 등

【중성약】 용담사간환, 우황청심환 등

4) 담어조규증痰瘀阻竅證

【치법】 화담활혈化痰活血

【추천방약】 도담탕導痰湯과 통규축어탕通竅逐瘀湯의 합방 가감

남성南星, 반하, 청몽석靑礞石, 진피, 복령, 지실, 석창포, 적작약, 천궁, 도인, 홍화 등

【중성약】 이진환, 몽석곤담환礞石滾痰丸, 혈부축어구복액 등

5) 신허혈어증腎虛血瘀證

【치법】 보신활혈補腎活血

【추천방약】 오자연종환과 도홍사물탕의 합방 가감

구기자, 토사자, 복분자, 오미자, 차전자, 숙지황, 당귀, 백작약, 천궁, 도인, 홍화, 하수오, 익지인 등

【중성약】 오자연종환, 혈부축어구복액 등

(2) 침구치료

변증취혈과 순경循經취혈을 취하며, 독맥, 족태음경, 수소음, 궐음경 수혈 위주

【주혈主穴】 백회百會, 신정神庭, 사신총四神聰, 신문神門, 내관內關, 혈해血海, 삼음교三陰交, 대종大鍾

【배혈配穴】 간신휴허에는 간수肝俞, 태계太溪를 추가하고; 비신양허에는 비수脾俞, 신수腎俞를 추가하며; 심간화성에는 심수心俞, 태충太衝을 추가하고; 담어조규에는 풍륭豐隆, 음릉천陰陵泉, 합곡合谷, 격수膈俞를 추가하며; 신허혈어에는 신수, 격수, 관원關元을 추가한다. 언어장애에는 풍지風池, 예풍翳風, 염천廉泉, 통리通里를 추가한다.

【이침혈위】 뇌腦, 신문神門, 심, 간, 비, 신, 피질하皮質下

증상에 근거하여 운동구, 감각구, 족운감구足運感區, 언어1, 2, 3구 등을 선택한다.

【조작】 호침으로 자침하며 보법補法, 사법瀉法 또는 보사겸시법補瀉兼施法을 사용한다. 득기 후에 펄스 전침치료기 2-3쌍을 연결하고, 연속파로 강도는 국부 근육이 가볍게 위축하는 정도로 한다. 두피침은 호침으로 두피 아래로 평자하고 빠르게 1-2분간 염전하며, 유침 때 반복적으로 2-3회 염전한다. 또는 두피가 가볍게 떨리고 편안한 느낌의 강도로 펄스전침치료기를 연결한다. 이혈耳穴은 호침으로 경도, 중도정도의 자극을 주거나 왕불류행 종자로 압박한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 멘탈관리: 정신조절을 강화하고 감정요인을 제거한다. 의사소통의 기술을 적절히 적용하여 심리상담을 잘 수행한다. 질병을 올바르게 대하고 환자가 정확한 생활태도를 확립하고, 적극적이고 낙관적인 생활을 할 수 있도록 도우며, 반응이 느리고 동작이 느리며 건망증이 심한 때에는 비난하거나 비웃지 말고 적극적으로 격려한다. 환자가 외부와 많이 접촉하고, 사람들과 대화하고 사회활동에 많이 참여함과 동시에 환자의 의사를 존중하고, 할 수 있는 일을 독립적으로 수행하도록 하여 독립적 가치와 자기 통제감을 가질 수 있도록 한다. 이 밖에 자녀가 환자와 더 많이 소통하도록 장려하며, 이웃, 친척, 친구간의 상호이동을 강화하여 환자가 정서적인 지지를 받을 수 있도록 하고, 마음속의 고독, 외로움, 문제점 등을 해소하며, 고독, 우울 등 심리적 문제의 발생을 감소시켜 양호한 심리건강수준을 유지하도록 한다.

② 음식관리: 담백하고 덜 튀기고 많이 찌고 삶은 다양한 음식으로 보완하는 것이 좋으며, 저염, 저지방, 저콜레스테롤, 저당분의 음식이 좋다. 생선, 우유, 다양한 콩 제품, 잡곡, 신선한 채소를 많이 섭취한다. 동물의 간, 신장, 녹색 잎 채소, 토마토, 브로콜리 등 비타민B12와 엽산이 풍부한 식품의 섭취를 장려한다.

③ 운동관리: 환자 개인상황에 따라 적당한 강도의 체육활동을 격려 및 지도한다. 특히 유산소운동, 예를 들어 조깅, 산책, 태극권 등 체력을 강화하면서 대뇌피질활동의 강도, 균형성과 유연성을 향상시키고, 분석과 종합능력을 제고하며, 이를 통해 인지기능을 개선한다.

④ 일상생활관리: 밥짓기, 옷입기, 집안일, 씻기 등 환자 스스로 신변정리활동을 하도록 장려한다. 환자가 카드게임, 수수께끼 풀이, 바둑, 암산 또는 퍼즐게임, 그래픽게임 등과 같은 두뇌활동 또는 넌센스 게임을 많이 하도록 장려하고, 환자가 실제 환경을 확인하도록 한다. 예를 들어 날짜, 시간, 계절, 주소, 전화번호, 화장실, 방, 식당 등 환자가 일기, 주기周記를 작성하여, 자신이 한 일을 기록하여 기억하는데 도움이 되도록 하며, 기억하기 어려운 일이나 전화번호 등을 고정된 노트에 기록하여 기억할 수 있도록 하고, 할 일을 잊지 않도록 한다.

4. 소갈한증消渴汗症(당뇨병자율신경병변 땀배출이상)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 영위불화증營衛不和證

【치법】 조화영위調和營衛, 고표렴한固表斂汗

【추천방약】 계지가용골모려탕과 선학초탕仙鶴草湯의 합방 가감
계지, 백작약, 용골, 모려, 선학초, 부소맥, 생강, 대조, 炙감초 등

2) 기허불고증氣虛不固證
【치법】 익기고표益氣固表, 수렴지한收斂止汗
【추천방약】
① 옥병풍산玉屛風散과 선학초탕의 합방 가감
방풍, 炙황기, 백출, 선학초, 부소맥, 炙감초 등
② 사군자탕과 선학초탕의 합방 가감
炙황기, 백출, 당삼, 복령, 선학초, 부소맥, 炙감초 등
【중성약】 옥병풍과립 등

3) 기음양허증氣陰兩虛證
【치법】 익기양음益氣養陰, 고표지한固表止汗
【추천방약】 생맥산과 선학초탕의 합방 가감
태자삼, 맥문동, 오미자, 선학초, 부소맥 등

4) 음허화왕증陰虛火旺證
【치법】 청열생진淸熱生津, 자음렴한滋陰斂汗
【추천방약】 증액탕增液湯과 선학초탕의 합방 가감
현삼, 맥문동, 생지황, 선학초, 부소맥 등
【중성약】 지백지황환 등

(2) 중약주사제 정맥주사

병세에 근거하여 변증을 통해 황기黃芪주사액, 생맥生脈주사액, 삼맥蔘麥주사액 등을 사용한다.

(3) 혈위 저주파 펄스

환자의 병세에 근거하여 변증을 통해 사용한다. 자한에는 합곡合谷, 부류혈復溜穴을 취하고, 도한은 태계太溪, 삼음교三陰交, 내관혈內關穴을 취한다.

(4) 혈위주사

환자의 병세에 근거하여 변증을 통해, 합곡, 부류, 태계, 삼음교, 내관, 음극陰郄 등을 취해 복방단삼주사액 등 약물로 혈위주사를 진행한다.

(5) 제첩요법臍貼療法

환자의 병세에 근거하여 변증을 통해 사용한다. 중증환자는 같은 용량의 오배자, 煅용골분을 물로 반죽하여 신궐혈神闕穴에 붙이고 외용 거즈로 고정한다. 음허열성형陰虛熱盛型의 환자는 황백을 가루내어 물로 반죽하여 신궐혈에 붙이고 외용 거즈로 고정한다.

(6) 외부요법外敷療法

① 경분방輕粉方: 천궁, 고본槁本, 백지白芷, 활석滑石을 가루내어 180목 체로 쳐낸 후 비단주머니로 싸서, 피부를 닦아낸 후 땀이 많이 나는 체표에 적당량을 꺼내 뿌린다. 땀이 많이 나는 사람에게 사용한다.

② 홍분방紅粉方: 마황근麻黃根, 煅모려, 煅적석지, 煅용골을 가루내어 180목 체로 쳐낸 후 비단주머니로 싸서, 피부를 닦아낸 후 땀이 많이 나는 체표에 적당량을 꺼내 뿌린다. 자한自汗이 많이 나는 사람에게 사용한다.

(7) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 소갈한증 환자는 감기에 걸리기 쉬우므로, 치료기간에 생활환경의 상태는 직접적으로 치료효과에 영향을 미친다. 이 병의 환자는 적당한 햇볕, 맑은 공기, 깨끗하고 조용한 환경에서 활동해야 하며, 땀이 날 때는 즉시 옷을 갈아입고 보온에 주의하여 감기에 걸리지 않도록 한다.

② 멘탈관리: 감정의 실조는 소갈한증의 병인病因중 하나이고, 질병에 걸린 후 환자는 긴장, 공포, 초조 등의 감정을 쉽게 초래하여 치료효과에 직접적인 영향을 미치므로, 의사는 더 많은 관심을 기울이고 자주 대화하여 환자가 질병의 발생과 발전규칙을 이해하도록 하고, 치료 중 유리한 요인을 분석하고 질병의 치료에 대한 유효한 정보를 교류하여, 질병에 정확하게 대응하도록 하고 환자의 치료에 대한 자신감을 높여준다.

③ 음식관리: 소갈한증 환자는 담백하고 영양이 풍부한 식품이 적합하며, 기름지고 맵고 자극적인 식품을 피하고, 당 함량이 높은 식품은 금식해야 한다. 갈증이 심한 때는 鮮노근 또는 천화분, 맥문동, 산약, 갈근 등을 달인 물을 차대신 마시고, 기허불고에는 대추오매탕紅棗烏梅湯을 마시며, 음허화왕에는 생지옥죽탕生地玉竹湯을 마시고, 기음양허에는 참마구기자죽山藥枸杞粥을 먹으며, 도한盜汗이 오래되고 음손급양陰損及陽일 때는 부추새우죽韭菜鮮蝦粥을 먹는다.

5. 영통瘿痛(아급성 갑상선염)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 열독옹성증熱毒壅盛證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 해독소종解毒消腫

【추천방약】 은교산과 오미소독음의 합방 가감

포공영, 판람근, 사간, 금은화, 연교, 우방자, 연호색, 대청엽, 자화지정, 길경, 작약, 우슬 등

【가감】 고열高熱에는 석고, 산치山梔, 황금을 가미하여 청열淸熱을 강화하고; 대변비결大便秘結에는 全과루, 현명분, 대황을 가미하여 청열통부淸熱通腑한다.

【중성약】 연화청온교낭蓮花淸瘟膠囊, 금련교낭芩連膠囊(과립顆粒), 은황함편銀黃含片, 황련상청환黃連上淸丸 등

2) 기울화왕증氣鬱火旺證

【치법】 행기해울行氣解鬱, 사화소종瀉火消腫

【추천방약】 단치소요산 가감

목단피, 치자, 당귀, 백작약, 시호, 울금, 박하, 연호색, 천련자, 복령, 백출, 청피, 향부, 여지핵荔枝核 등

【중성약】 은황함편, 황련상청환, 편자황片仔癀 등

3) 기울담조증氣鬱痰阻證

【치법】 이기해울理氣解鬱, 화담산결化痰散結

【추천방약】 시호소간산과 이진탕의 합방 가감

시호, 작약, 지각, 향부, 불수, 패모, 生모려, 현삼, 진피, 의이인, 백출, 복령, 감초 등

【중성약】 소요산과 판람근충제板藍根冲劑, 항병독과립抗病毒顆粒, 하고초구복액 등의 합용

4) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 건비익기健脾益氣, 양음생진養陰生津

【추천방약】 생맥산과 사군자탕의 합방 가감

황기, 당삼, 맥문동, 오미자, 백출, 복령, 당귀, 浙패모, 감초 등

【중성약】 황기편黃芪片, 보중익기환, 하고초구복액 등

(2) 중약주사제 정맥주사

병세의 근거한 변증에 따라 희염평喜炎平주사액, 쌍황련분침雙黃連粉針 등을 선택하여 사용한다.

(3) 침구치료

1) 침자치료

영종통癭腫痛이 뚜렷할 때는 침자치료를 할 수 있다. 혈을 취해 평보평사平補平瀉수법으로 제삽염전한다. 30분간 유침하고, 매일 1회 시행한다. 사용하는 혈위는 풍지風池, 천돌天突, 태충太衝, 합곡合谷, 곡지曲池, 격수膈俞 등이다.

2) 이혈부첩치료耳穴敷貼治療

왕불류행 종자를 신문神門, 간肝, 신腎, 심心, 내분비內分泌 등의 이혈에 붙이고 엄지로 산창감이 들 때까지 눌러주며, 환자에게 매일 수차례 눌러주도록 지시한다. 매회 한쪽의 이혈을 붙이고 3일 후에 교체한다.

(4) 기타 치료

- 치룡고梔龍膏 또는 금황산金黃散: 영종통癭腫痛이 있는 곳에 바른다.
- 혈위첩부치료穴位貼敷治療: 폐수肺俞, 비수脾俞, 간수肝俞, 중완中脘, 관원關元, 대추大椎, 천주天柱 등에 시행한다.
- 경락치료: 소태음폐경手太陰肺經, 족양명위경足陽明胃經, 수태양소장경手太陽小腸經 등을 치료한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 음식관리

① 발병초기에는 담백한 음식을 섭취해야 한다. 갑상선 기능항진증 합병이 있는 사람은 고열량, 고단백, 당이 풍부하고 비타민B를 함유하고 영양이 풍부한 음식을 섭취한다.

② 튀긴 음식, 찬 음식, 기름진 음식을 피한다.

③ 환경과 음식에서 환자에게 불량한 자극을 줄이기 위해서 음주, 커피, 진한 차를 피한다.

④ 변증관리: 열독옹성熱毒壅盛과 기울화왕형氣鬱火旺型의 환자는 물을 많이 마시게 하여 수분의 손실을 보충하고, 하고초, 국화 또는 석결명을 우려서 차 대신 마시게 하면 청열제번淸熱除煩하는 효과가 있다.

2) 생활관리: 인체의 저항력을 강화하고, 호흡기 감염과 인후염을 피하는 것은 본 병 발생을 예방하는데 큰 의의가 있다. 발병초기에는 휴식에 주의하고 불량한 자극을 줄이며, 작업과 휴식시간을 합리적으로 조정하고, 조용하고 편안한 분위기를 유지하도록 한다. 평소에 감기환자와의 접촉을 주의하여 질병을 예방한다.

3) 심리관리

① 정신자극을 피해야한다. 영통환자는 자신의 질병이 갑상선 항진증 또는 갑상선 저하증으로 전환될 것을 걱정하며, 이 병은 일정한 반복성이 있는데 장기간 약을 복용한 이력이 있기 때문에 쉽게 질병극복의 자신감을 잃기 쉽다. 따라서 편안하고 인내심 있는 태도로 환자를 대하고, 환자의 기본적인 생리적 안전적 요구를 만족시켜 상호신뢰관계를 구축하고, 정서적 안정을 유지하고 자신감을 확립하여 치료에 협조하도록 하는 것은, 질병의 회복에 유리하다.

② 질병에 대한 환자의 인식수준을 높이고, 관련 임상증상과 치료를 이해시켜, 질병으로 인한 환자의 스트레스를 줄여준다.

4) **약물관리:** 환자가 시간에 맞춰 알맞은 용량을 규칙대로 복용하도록 지도하며, 임의로 복용을 중단하지 못하도록 한다.

5) **병세관찰:** 환자에게 매주 1회 재진료를 받도록 알리고, 치료 후의 체온, 영종癭腫, 통증 상황 등을 주의 깊게 관찰하며, 해열시간, 영종, 통증, 압통의 소실시간과 영종의 수축시간을 기록한다. 약물중단 후 8주 이내에 추적 관찰한다.

6) 건강교육

① 영통의 임상증상, 관련 검사, 치료, 음식섭취의 원칙 및 요구사항을 환자에게 설명한다.

② 매주 외래진료에서 신체검사를 하고, 혈액을 채취하여 적혈구침강속도와 갑상선기능 검사를 진행한다. 고열이 있고 땀을 많이 흘리면 즉시 진료를 받아야한다.

③ 위에서 서술한 자가 모니터링 및 자가 관리를 숙지하면, 효과적으로 이 병의 재발률을 낮출 수 있다.

6. 비만병(단순성 비만)

중의약의 개입, 특히 침구치료는 부작용이 적고 치료효과가 큰 특징이 있기 때문에 그린다이어트법으로 알려져 왔고, 임상적용이 폭넓고 치료효과가 긍정적이다. 중의학은 예로부터 예방을 중시하였고, 사람들의 건강인식이 높아짐에 따라 점점 더 많은 사람들이 중의약요법을 통한 단순성 비만 치료를 선택하고 있다.

(1) 약선藥膳 및 중의론치

단순성 비만인의 약선은 건비익기健脾益氣, 화담제습化痰除濕 위주로 하며, 복령, 진피, 하엽, 적소두, 율무, 고과苦瓜 등으로 구성된 음식처방을 선택한다.

① 비허습조증脾虛濕阻證

- 연잎복령죽荷葉茯苓粥 또는 잉어탕鯉魚湯
- 평위이진탕平胃二陳湯 가감: 창출, 진피, 후박, 감초, 法반하, 복령, 지실, 천궁, 하고초, 석창포 등

② 간어기체증肝瘀氣滯證

- 산사음山楂飮 또는 장미발제죽玫瑰荸薺粥
- 시호소간산柴胡疏肝散 가감: 시호, 적작약, 지실, 감초, 천궁, 진피, 향부, 선복화, 하엽 등

③ 위열습조증胃熱濕阻證

- 하전죽荷前粥
- 금련이진탕芩連二陳湯 가감: 황금, 황련, 法반하, 진피, 복령, 택사, 차전자, 대황 등

④ 비신양허증脾腎陽虛證

- 양고기양파볶음羊肉炒大蔥 및 호두구기자죽
- 우귀환 가감: 당귀, 制부자, 육계, 산수유, 두충, 토사자, 숙지황, 산약, 구기자, 녹각교 등

⑤ 음허내열증陰虛內熱證

- 백합산약구기죽百合山藥枸杞粥
- 지백지황탕 가감: 지모, 황백, 생지황, 산약, 산수유, 택사, 복령, 목단피, 하엽, 산사 등

(2) 매선요법

침자의 선혈은 족양명위경足陽明胃經, 족태음비경足太陰脾經 및 신경腎經 등과 관련된 수혈과 배수혈을 많이 취하며, 건비화위健脾和胃, 이수화담利水化痰, 소식도체消食導滯 효능이 있다.

【주혈】 중완中脘, 천추天樞(양측), 기해氣海, 상거허上巨虛(양측)

【배혈】 비허습성脾虛濕盛에는 비수脾俞를 추가하고; 위장실열胃腸實熱에는 대장수大腸俞를 추가하며; 간울기체肝鬱氣滯에는 간수肝俞를 추가하고; 비신양허에는 비수脾俞, 신수腎俞를 추가하며; 음허내열에는 신수腎俞를 추가한다.

【조작방법】 1회용 의료용 8호 주사 스테인리스 바늘을 캐뉼라로 사용하고, 28호 스테인리스 바늘을 바늘심으로 하며, “00”호 의료용 양장선羊腸線(catgut)을 길이 1cm로 잘라 알콜에 담가둔다. 선정된 혈 부위와 시술자의 손을 엄격하게 무균소독한 후, 실을 바늘에 넣고 바늘심으로 실을 밀어 수직으로 신속하게 혈위에 실을 심으며, 실은 피부와 근육사이에 심는 것이 좋고 보통 1.5-2.0cm깊이이며, 약간 제삽을 해주고 바늘을 뽑은 후 소독한 마른 솜으로 바늘구멍을 눌러 출혈을 방지한다. 매선 후 환자는 매일 식전과 식후에 2-10분간 매선한 혈자리를 안마한다.

【치료과정】 10일에 1회 치료하며, 30일이 1회 치료과정이다. 총 3개월간 치료한다. 치료기간동안 환자에게 건강한 식이교육을 실시한다. 그러나 식이조절을 지나치게 강조하지 않으며, 적절한 운동을 권장한다.

(3) 전침요법

【취혈】 중완, 양문梁門, 관문關門, 태을太乙, 천추, 양구梁丘, 곡지曲池, 상거허

【배혈】 비허습성에는 비수를 추가하고; 위장실열에는 대장수를 추가하며; 간울기체에는 간수를 추가하고; 비신양허에는 비수, 신수를 추가하며; 음허내열에는 신수를 추가한다.

침자 후에 전침기 1Hz주파수 전기자극으로 치료한다. 매일 1회, 10회가 1회의 작은 치료과정이고, 30일이 1회 치료과정이다. 총 3개월간 치료한다.

(4) 이침법

이침법에는 호침의 천자淺刺, 매침법埋針法, 약환첩압법藥丸貼壓法이 있다.

폐肺, 삼초三焦, 대장大腸, 비脾, 위胃 등의 혈을 선택하여 적절한 치료장비를 사용하여 치료한다. 상술한 치료방안의 배방으로 치료한다.

(5) 전통공법傳統功法

현대운동활동에는 에어로빅, 요가, 댄스 등이 있다. 전통공법에는 태극권太極拳, 팔단금八段錦, 역근경易

筋經, 오금희五禽戱, 육자결六字訣 등이 있으며, 관련 임상연구에서 전통공법이 단순성 비만환자의 체중감소 및 지질저하에 효과가 있음을 입증하였다.

(6) 음식요법 및 운동요법

정확한 음식 다이어트 방법은 균형잡힌 영양, 칼로리 조절, 대사율 향상이다. 합리적인 식이요법은 충분한 영양소 충족과 균형의 기초위에 칼로리를 낮추는 것으로, 신체에 영양소가 결핍되어 건강을 해치지 않고 칼로리 섭취를 소모량보다 적게 하여, 체지방의 일부를 산화시켜 칼로리 소모를 촉진하는 것이다. 절식을 통한 다이어트는 지속하기 어렵고, 케토산증, 피로무기력, 오심구토 등의 증상이 나타나기 쉬우므로, 과학적인 식이계획을 수립하고 전문 영양사의 지도 하에 진행하여, 영양결핍이나 저열량으로 건강상태에 영향을 미치거나 심지어 다른 질병을 초래하지 않도록 해야 한다.

현재 국내에서 단순성비만의 운동요법은 주로 중저강도의 유산소운동을 위주로 하고, 근력운동을 보조적으로 수행하는 것으로 통일되어 있다. 걷기, 조깅, 계단 오르기, 수영, 등산, 줄넘기, 댄스, 구기운동 등의 중저강도 유산소 지구력운동을 선택할 수 있으며 보조적으로 큰 근육의 근력운동을 할 수 있다.

(7) 약물, 수술요법

체중감량 약은 시부트라민(Sibutramine), 오르리스타트(Orlistat)이며, 현재 체중감량 약물의 위험과 이익간의 관계에 대한 최종평가는 이뤄지지 않았으며, 양약의 비만치료는 미용목적의 다이어트에 적합하지 않으므로, 단순성 비만환자에 대한 약물다이어트는 권장하지 않는다.

고도비만 또는 심각한 비만 합병증환자는 수술치료가 적합하며, 현재 널리 이용되는 수술요법은 국부지방제거술과 위장수술이다. 요즘 유행하는 초음파 지방흡입술은 초음파를 이용하여 국부지방조직에 작용하며, 지방을 유화시키는 수술은 비교적 안전하지만 지방제거율이 낮고 지방을 제거하면 쉽게 환원되며, 부적합한 수술은 여전히 지방색전증 합병증 위험이 있다.

7. 소갈병消渴病(2형 당뇨병)

(1) 변증론치

1) 주증主證

① 간위울열증肝胃鬱熱證

【치법】 개울청열開鬱淸熱

【추천방약】 대시호탕 가감

시호, 황금, 淸반하, 지실, 백작약, 대황, 생강 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火

【추천방약】 지백지황환과 백호탕 합방 가감

지모, 황백, 산수유, 목단피, 산약, 석고, 갱미, 감초, 천화분, 황련, 생지황, 연근즙 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

③ 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 삼기지황탕蔘芪地黃湯 가감

태자삼, 황기, 지황, 산약, 복령, 목단피, 택사, 산수유 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

④ 음양양허증陰陽兩虛證

【치법】 음양쌍보陰陽雙補

【추천방약】 금궤신기환 가감

음허陰虛에 치우칠 때는 좌귀음 가감

양허陽虛에 치우칠 때는 우귀음 가감

계지, 부자, 숙지황, 산수유, 산약, 복령, 목단피, 택사, 구기자, 감초, 두충, 토사자, 육계, 당귀, 녹각교 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 겸증兼證

① 어혈증瘀血證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 도홍사물탕 가감

지황, 천궁, 백작약, 당귀, 도인, 홍화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 담습증痰濕證

【치법】 행기화담行氣化痰, 거습강탁祛濕降濁

【추천방약】 이진탕과 대황황련사심탕의 합방 가감, 담열痰熱에 치우칠 때는 황련온담탕黃連溫膽湯 가감

반하, 진피, 복령, 택사, 지실, 죽여, 황련, 대황, 황련, 지실, 석고, 갈근 등

(2) 기타 중의특색요법

1) 중약외용中藥外用

【중약포세中藥泡洗】 하지下肢의 마痲 및/또는 양涼 및/또는 통痛 및/또는 수종水腫에 적당한 탕제로 포세할 수 있으며, 다리목욕치료기腿浴治療器와 발치료기足療儀를 적절하게 가용할 수 있다.

【중약외부中藥外敷】 방향벽예芳香辟穢, 청열해독하는 중약의 가루를 가공하여 양측 족심足心에 첩부한다.

【중약이온주입中藥離子導入】 구체적인 상황에 따라 변증하여 중약이온주입을 사용한다. 지능형 중약훈증기 자동제어치료기를 같이 사용할 수 있다.

2) 침구요법

병세에 따라 체침, 이침, 혈위첩부, 혈위주사, 혈위자석요법, 레이저혈위조사 등을 선택할 수 있으며, 침구과의 협진의견을 따를 수 있다. 다음을 참고한다.

① 음허화왕증陰虛火旺證: 어제魚際, 태연太淵, 심수心俞, 폐수肺俞, 비수脾俞, 옥액玉液, 금진金津, 승장承漿

② 기음양허증氣陰兩虛證: 내정內庭, 삼음교三陰交, 비수, 위수胃俞, 중완中脘, 족삼리足三里

③ 음양양허증陰陽兩虛證: 태계太溪, 태충太衝, 간수肝俞, 비수, 신수腎俞, 족삼리, 관원關元

병세의 수요와 임상증상에 따라 다음과 같은 설비를 선택할 수 있다.

다기능 뜸기多功能艾灸儀, 디지털 경락도평치료기數碼經絡導平治療儀, 침자수법침치료기針刺手法針療儀, 특정전자파치료기特定電磁波治療儀, 경락도평치료기經絡導平治療儀, 지능형통락치료기智能通絡治療儀 등

(3) 음식요법

개별화된 균형 잡힌 식단을 마련한다. 가능한 한 중의학의 음식 성미性味이론에 기초하여 약선음식 치료를 진행한다.

(4) 운동재활

1) 운동치료

운동치료의 원칙은 적정량, 규칙성, 개별화이다. 유산소 운동을 지속한다. 건강유지 목적의 체력활동은 매일 최소 30분 중등 강도의 활동을 포함하며, 운동 시에는 안전에 주의한다. 기타 활동으로 산책, 라디오체조, 태극권, 수영, 공놀이, 스케이트, 조정, 자전거 타기 등이 있다.

2) 기공요법

기공요법은 병세에 따라 팔단금八段錦, 육자결六字訣, 이근경易筋經, 오금희五禽戲, 단전호흡법 등을 선택하며, 중의심리치료기, 중의음악치료기, 자오류주치료기子午流注治療儀 등을 함께 사용할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

1) **당뇨병 교육:** 교육내용은 당뇨병 전체 예방치료과정에 걸쳐 매우 광범위하다. 교육을 통해 환자는 치료기준미달의 위험성을 이해하고, 음식과 운동방법 및 실시를 숙지하며, 경구 혈당강하제와 인슐린의 합리적인 사용 및 조절, 급성 합병증의 임상증상, 예방과 처리, 만성 합병증의 위험요인 및 예방치료, 혈당의 측정, 자가관리의 중요성과 필요성 등을 이해하도록 한다.

2) 음식관리

【원칙】 “오곡위양五穀爲養, 오과위조五果爲助, 오축위익五畜爲益, 오채위충五菜爲充”하려면 합리적으로 배합하고, 음식과 영양을 다해야 하며 너무 지나치지 않도록 한다. 오미五味를 화합하고, 식사는 산酸, 고苦, 감甘, 신辛, 함鹹 등 오미가 있어 오장으로 들어간다. 오미가 조화를 이루고 수곡정미水穀精微가 충족되고 기혈이 왕성하면 장부는 조화를 이룬다.

【식사조절】 하루 세끼는 정해진 시간과 양을 합리적으로 분배한다.

- 주식량의 분배: 아침은 하루 주식량의 25%, 점심은 40%, 저녁은 35% 또는 하루 주식량을 5등분하여 아침은 1/5, 점심과 저녁은 각 2/5로 한다. 또한 적당량의 식이섬유, 양질의 단백질, 식물성 지방을 권장한다.
- 금연 및 알콜 제한: 흡연은 큰 혈관의 질병 발생과 악화를 촉진한다. 알콜은 설포닐유레아 약물 또는 인슐린 환자의 저혈당을 유발할 수 있다. 1일 1-2회 표준량으로 제한(1회 표준량은 맥주 285ml, 백주 30ml 등으로 약 10g의 알콜함유)
- 소금제한: 매일 소금 섭취를 6g 이내로 제한하고, 고혈압 환자는 더 엄격하게 한다.

3) 운동관리: 운동방식은 다양하고 내용도 풍부하다. 일상에서 산책, 중간속도 또는 빠른 속도의 걸음, 조깅, 라디오 체조, 태극권, 팔단금, 오금희, 수영, 공놀이, 스케이트, 조정, 자전거 타기 등을 선택하며, 비교적 온화한 유산소 운동을 권장하며 과격한 운동은 피한다. 운동량은 심박수로 측정할 수 있다.

- 유효심박수 계산: 남성의 최고 심박수=205-연령/2, 여성의 최고 심박수=220-연령/2. 최적의 운동심박범위는 심박수를 최고심박수의 60%-85%로 통제한다. 운동은 반드시 환자별로 개별화되어야 하며, 특히 노인 또는 비교적 심각한 합병증이 있는 사람은 능력에 따라 시행해야 한다.

4) 심리간호: 사람의 심리상태, 정신정서는 건강의 유지, 질병발생, 질병회복 등에 중요한 역할을 발휘한다. 감정이 격하면 생리조절의 한계를 넘어 장부, 음양, 기혈기능이 실조되고 기기승강氣機升降이 실조되어 질병을 유발하거나 질병을 가중 또는 악화시킨다. “기뻐하면 기가 고르게 되고 뜻이 통하며, 영위가 잘 통한다喜則氣和志達, 營衛通利”것은 정신이 유쾌하고 정기가 왕성하면 질병을 극복하는데 이롭다는 것이다.

5) 약물간호: 약물의 효능, 주치, 복용시간을 이해하고, 약물간의 상호작용에 주의하여 약해藥害를 예방한다.

8. 소갈병 비증痹症(당뇨병 말초신경병변)

(1) 변증론치

1) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보기활혈補氣活血, 화어통비化瘀通痹

【추천방약】 보양환오탕 가감

生황기, 당귀尾, 적작약, 천궁, 지룡, 도인, 홍화, 지각, 川우슬 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】 내관內關, 기해氣海, 합곡合谷, 족삼리足三里, 삼음교三陰交를 취하고 염전撚轉의 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 산창감酸脹感을 느끼도록 한다. 매일 1회, 14일이 1회 치료과정이다.

2) 음허혈어증陰虛血瘀證

【치법】 자음활혈滋陰活血, 유근완급柔筋緩急

【추천방약】 작약감초탕과 도홍사물탕의 합방 가감

生백작약, 炙감초, 건지황, 당귀, 천궁, 川목과, 懷우슬, 炒지각 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】 간수肝俞, 신수腎俞, 족삼리, 삼음교, 태계太溪, 곡지曲池, 합곡을 취하고 염전撚轉의 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 산창감酸脹感을 느끼도록 한다. 매일 1회, 14일이 1회 치료과정이다.

3) 한응혈어증寒凝血瘀證

【치법】 온경산한溫經散寒, 통락지통通絡止痛

【추천방약】 당귀사역탕 가감

당귀, 적작약, 계지, 세신, 통초, 건강, 制유향, 制몰약, 制천오(先煎), 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】 외관外關, 곡지, 신수, 명문命門, 요양관腰陽關, 환도環跳, 양릉천陽陵泉, 절골絕骨, 조해照海, 족임읍足臨泣을 취하고 염전撚轉의 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 산창감酸脹感을 느끼도록 하고 침을 뽑은 후엔 뜸을 뜬다. 매일 1회, 14일이 1회 치료과정이다.

4) 담어조락증痰瘀阻絡證

【치법】 화담활혈化痰活血, 선비통락宣痹通絡

【추천방약】 지미복령환指迷茯苓丸과 활락효령단活絡效靈丹의 합방 가감

복령, 薑반하, 지각, 生의이인, 당귀, 단삼, 制유향, 制몰약, 창출, 천궁, 진피, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】 합곡, 곡지, 비수脾俞, 족삼리, 삼초수三焦俞, 삼음교, 풍륭豐隆, 해계解溪, 태충太衝을 취하고 염전撚轉의 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 산창감酸脹感을 느끼도록 하고 침을 뽑은 후엔 뜸을 뜬다. 매일 1회, 14일이 1회 치료과정이다.

5) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 전수충육塡髓充肉

【추천방약】 장골환壯骨丸 가감

귀판, 황백, 지모, 숙지황, 산수유, 백작약, 쇄양, 우슬, 당귀, 炒지각 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】 간수, 비수, 신수, 족삼리, 삼음교, 승산承山, 복토伏兔를 취하고 중간정도의 자극으로 보법補法을 시행하며 산창감酸脹感을 느끼도록 하고 침을 뽑은 후엔 뜸을 뜬다. 매일 1회, 14일이 1회 치료과정이다.

(2) 기타 중의특색요법

1) 훈세(증)법熏洗(蒸)法

【적응증】 각종 증형에 적용하며, 특히 한응혈어증寒凝血瘀證에 적합

【금기증】 알레르기성 체질, 피부손상이 있는 환자

【불량반응】 화상, 지체의 종창腫脹, 수포, 피부가려움증, 어지럼증과 불편함, 또는 훈궐暈厥

【대응조치】

① 수온水溫과 훈세熏洗시간 제어

② 사용중지

③ 화상 또는 수포는 외과의 일상적인 처리를 참고

④ 피부가려움은 항알레르기 치료를 할 수 있다.

⑤ 훈궐은 인중人中, 합곡合谷, 십선十宣 등의 혈위에 자침하여 소생을 촉진할 수 있다.

【훈세약방熏洗藥方】 외세방外洗方 가감

투골초透骨草, 계지, 천초川椒, 애엽, 목과, 소목蘇木, 홍화, 적작약, 백지, 천궁, 천오, 초오, 生마황, 백개자 등을 미세하게 가루내어, 매일 1-2회, 매회 100g을 1200ml 끓인 물에 용해시킨 후 환부를 침세한다. 온도는 40℃, 침포시간은 20-30분간이며, 14일이 1회 치료과정이다.

퇴욕치료기腿浴治療器와 발치료기, 지능형 중약훈중기 자동제어치료기 등을 선택할 수 있다.

2) 이침: 간肝, 비脾, 신腎, 둔臀, 좌골신경坐骨神經, 슬膝, 신문神門, 교감交感 혈을 사용하며, 매회 2-3개 혈을 선택하여 중등강도로 자극하고 15-30분간 유침하며 산창감酸脹感을 느끼도록 한다. 1일 1회, 14회가 1회 치료과정이다.

3) 전침: 비관髀關/복토伏兔의 투자, 풍시風市/중독中瀆 투자, 풍시/복토 투자, 양릉천陽陵泉을 취혈한다. 26호 장침으로 비관에서 복토를 향해 비스듬히 3-4촌 진침하고; 풍시에서 중독을 향해 비스듬히 3-4촌 진침하며; 풍시에서 복토를 향해 비스듬히 3-4촌 진침하며; 양릉천은 직자한다. 펄스전류脈衝電流를 연결하고 소밀파疏密波를 선택하며 전류온도電流溫度는 환자가 견딜 수 있을 정도로 하고, 15-20분간 전기를 통과시키며, 매일 1회, 14회가 1회 치료과정이다.
병세의 수요와 임상증상에 따라 다음과 같은 설비를 사용할 수 있다. 다기능 뜸기, 디지털경락도평치료기, 침자수법침치료기, 특정전자파치료기, 경락도평치료기經絡導平治療儀, 지능형 통락치료기智能通絡治療儀 등

4) 이온주입치료離子導入治療
각종 증형에 적용한다. 각 증형에 따라 중약을 선택하고 물에 달여서 농축하고 약액으로 중주파 이온주입치료를 진행한다.

5) 추나요법
각종 증형에 적용한다.
- 상지마통上肢麻痛: 견정근肩井肌을 나拿하고, 비노臂臑, 수삼리手三里, 합곡의 기근肌筋을 유날揉捏하며, 견우肩髃, 곡지 등을 점點하고 견근肩肌은 수차례 차유搓揉한다. 매회 안마시간은 20-30분간이며 매일 1-2회, 14회가 1회 치료과정이다.
- 하지마통下肢麻痛: 음렴陰廉, 승산, 곤륜昆侖의 기근肌筋을 나拿하고, 복토, 승부承扶, 은문殷門의 기근을 유날揉捏하며, 요양관, 환도, 족삼리, 위중委中, 승산, 해계, 삼음교, 용천湧泉 등을 점點하고, 비장근을 수십 번 차유搓揉하며 손에 힘은 강하면서도 부드럽게 하고 깊은 곳까지 전달되도록 한다. 매회 안마시간은 20-30분간이며 매일 1-2회, 14회가 1회 치료과정이다.
- 금기증: 심각한 골과骨科질환 등 합병증이 있을 때는 추나가 부적합하다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 심리관리: 환자에게 관심을 가지고 계도하여, 환자가 자신의 병세를 정확하게 인식하고 불필요한 공포, 초조, 소극적이고 비관적인 정서를 해소하며, 질병을 이겨낼 자신감을 가지고 치료에 적극적으로 협조하며, 혈당을 통제하고 이 병의 발생과 발전을 감소시키도록 한다. 이혈매두법耳穴埋豆法, 족저안압법足底按壓法을 사용하여 심리증상을 개선할 수 있다.

2) 병세의 면밀한 관찰: 양측 발의 통증과 감각이상 여부, 야간의 악화여부, 근육무력과 위축의 여부, 사지 말단부의 장갑, 양말과 같은 느낌의 여부를 관찰하고, 동시에 신체검사를 통해 힘줄반사의 감소 또는 소실여부를 관찰한다. 만약 위의 증상이 있으면 즉시 의사에게 보고하고 대증치료를 진행하여 질병의 발전을 방지한다.

3) 족부의 간호 강화

① 족부검사: 매일 양측 발을 1-2회 관찰하며, 족부의 피부색과 온도변화에 주의하고, 발가락 사이, 발톱, 발바닥의 부종, 티눈, 홍종紅腫, 조갑주위염, 궤양, 괴사 등 유무를 검사하며, 족부의 감각감퇴, 마목麻木, 자통刺痛의 정도를 평가하고, 족배동맥足背動脈 박동의 약화 유무와 피부의 건조 유무 등을 검사한다. 진동각검사기震動覺檢查儀를 사용할 수 있다.

② 족부의 혈액순환 촉진: 겨울에는 보온에 주의하고, 뜨거운 물주머니로 보온할 때는 피부에 화상을 입고 감염되지 않도록 주의하며, 발을 자주 안마해주고, 매일 산책, 스쿼트 등 적당한 운동을 실시하여 혈액순환을 촉진한다. 분광기를 사용할 수 있다.

③ 적당한 신발과 양말을 선택하고, 발 부상을 입은 환자는 가볍고 부드러우며 적당한 크기의 신발을 선택하며, 양말은 신축성이 좋고 통기성, 방열성이 좋은 면모棉毛제품이 좋다.

④ 족부의 청결을 유지하고 감염을 피하고, 신발과 양말을 자주 갈아 신으며, 매일 중성비누를 사용하거나 또는 온수에 발을 담근다. 물의 온도는 37℃이하, 20-30분간 담그고, 씻은 후 깨끗하고 부드러운 수건으로 말린다.

⑤ 외상예방: 환자가 맨발이나 슬리퍼를 신고 걷지 않도록 지도하여 부상을 예방하고, 족부에 질병이 있을 때는 즉시 치료한다.

9. 영병안병瘿病眼病(갑상선 안병, 갑상선 상관성 안병)

(1) 변증론치

1) 간기울결증肝氣鬱結證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 소영산결消癭散結

【추천방약】 시호소간산과 소요산의 합방 가감

시호, 울금, 靑목향, 진피, 지각, 작약, 현삼, 浙패모 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 선혈選穴: 풍지風池, 동자료瞳子髎, 찬죽攢竹, 사죽공絲竹空, 태충太衝, 간수肝俞, 담수膽俞

② 조작: 풍지혈은 도기법導氣法으로 침감을 안와부까지 유도하며, 동자료, 찬죽, 사죽공은 수법을 사용하지 않고, 태충, 간수, 담수는 평보평사平補平瀉한다.

【음식요법】 수세미, 산사, 숙주나물, 미나리, 당근, 산약, 버섯, 은이버섯 등 소간리기하고 간화肝火를 내려주는 식품을 섭취한다.

2) 간화왕성증肝火旺盛證

【치법】 청열사화淸熱瀉火, 소영산결消癭散結

【추천방약】 치자청간음梔子淸肝飮 가감

생지황, 당귀, 산치山梔, 목단피, 황금, 황련, 浙패모, 산조인, 우방자, 시호, 천궁, 백작약, 용담초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 선혈: 풍지, 동자료, 찬죽, 사죽공, 양백陽白, 양릉천陽陵泉, 태충, 내정內庭, 협계俠溪

② 조작: 풍지혈은 도기법으로 침감을 안와부까지 유도하며, 동자료, 찬죽, 사죽공, 양백은 수법을 사용하지 않고, 양릉천, 태충, 내정, 협계는 사법瀉法을 시행한다.

【음식요법】 설리雪梨, 씀바귀, 발제荸薺, 여주, 토마토, 녹두, 숙주나물 등 청간강화淸肝降火하는 식품을 먹는 것이 좋으며, 맵고 비리고 너무 기름진 음식과 매우 신맛의 음식, 튀긴 음식 등은 적게 먹는 것이 좋다.

3) 풍양내동증風陽內動證

【치법】 육음잠양育陰潛陽, 소영산결消癭散結

【추천방약】 육미지황환과 천마구등음의 합방 가감

숙지황, 산수유, 산약, 택사, 목단피, 복령, 천마, 구등, 生석결명 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 선혈: 풍지, 동자료, 찬죽, 사죽공, 양백, 행간行間, 태충, 태계太溪, 삼음교三陰交

② 조작: 풍지혈은 도기법으로 침감을 안와부까지 유도하며, 동자료, 찬죽, 사죽공, 양백은 수법을 사용하지 않고, 행간, 태충, 태계는 사법瀉法, 삼음교는 보법補法을 시행한다.

【음식요법】 좁쌀, 신선한 채소, 호두 등 평간식풍平肝熄風하는 식품을 섭취한다.

4) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 소영산결消癭散結

【추천방약】 가미 생맥음과 소라환消瘰丸의 합방 가감

생맥산, 생지황, 귀판, 현삼, 천궁, 지골피, 목단피, 生산사, 하고초, 맥문동, 별갑, 당귀, 황기, 시호, 길경, 오미자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 선혈: 풍지, 동자료, 찬죽, 사죽공, 양백, 비수脾俞, 족삼리足三里, 삼음교, 태계

② 조작: 풍지혈은 도기법으로 침감을 안와부까지 유도하며, 동자료, 찬죽, 사죽공, 양백은 수법을 사용하지 않고, 비수, 족삼리, 삼음교, 태계는 보법補法을 시행한다.

【음식요법】 오리고기, 자라, 찹쌀, 연자, 산약, 백편두, 대조, 메추리, 드렁허리 등 보기자음補氣滋陰하는 식품을 섭취한다.

5) 담결혈어증痰結血瘀證

【치법】 화담연견化痰軟堅, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 이진탕과 소라환의 합방 가감

숙지황, 백작약, 홍화, 패모, 진피, 청피, 천궁, 당귀, 연교, 法반하, 시호, 길경 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 선혈: 풍지, 동자료, 찬죽, 사죽공, 양백, 족삼리, 음릉천陰陵泉, 혈해血海

② 조작: 풍지혈은 도기법으로 침감을 안와부까지 유도하며, 동자료, 찬죽, 사죽공, 양백은 수법을 사용하지 않고, 족삼리, 음릉천, 혈해는 보법補法을 시행한다.

【음식요법】 행인, 은행, 은이버섯, 귤피, 산사, 도인 등 화담활혈化痰活血하는 식품을 섭취한다.

6) 양허수범증陽虛水泛證

【치법】 온양리수溫陽利水, 소영산결消癭散結

【추천방약】 진무탕과 소라환의 합방 가감

부자(先煎), 백출, 복령, 생강, 계지, 숙지황, 산수유, 산약, 택사, 목단피, 황기, 당귀, 동과피, 대복피, 현삼, 浙패모 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 선혈: 풍지, 동자료, 찬죽, 사죽공, 양백, 신수腎俞, 관원關元, 부류復溜, 중극中極

② 조작: 풍지혈은 도기법으로 침감을 안와부까지 유도하며, 동자료, 찬죽, 사죽공, 양백은 수법을 사용하지 않고, 신수, 관원은 보법補法, 부류, 중극은 사법瀉法을 시행한다.

【음식요법】 부추, 양고기, 소고기, 미꾸라지, 검은깨, 흑미, 호두, 동과, 녹두, 팥 등 온보양기溫補陽氣, 이뇨소종利尿消腫하는 식품을 섭취한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 이혈치료

【선혈選穴】 신문神門, 간肝, 신腎, 심心, 내분비內分泌

【방법】 왕불류행 종자를 신문, 간, 신, 심, 내분비 등 이혈에 붙이고, 엄지로 시큰한 느낌이 날 때까지 누르고, 환자가 매일 여러 번 누르도록 지시하며, 매번 한쪽 이혈을 누르고 3일후 교대하며, 1개월이 1회 치료과정이다. 격월로 1회, 3-5회 치료과정을 반복한다. 또는 이침으로 이혈을 가볍게 자극한다.

2) 중약고제첩부中藥膏劑貼敷

【치법】 명목통락明目通絡, 소영산결消癭散結, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 토별충, 천파석穿破石, 지룡, 소목, 포공영, 월계화, 하고초, 야국화, 천산갑 등

【사용방법】 약재를 바세린과 섞어 연고형태로 만들어 보존하며, 매회 5-10g을 거즈에 편평하게 펴서 목과 눈 주위 관련 혈위(예: 승읍承泣, 사죽공, 사백四白, 어요魚腰, 찬죽, 정명睛明 등)에 붙인다. 레이저 치료기를 선택하여 함께 사용할 수 있다.

3) 중약훈증요법中藥熏蒸療法

지능형 중약훈증기 자동제어치료기로 양측 눈을 훈증한다. 약물은 증형에 따라 활혈화어 중약을 선택할 수 있다. 중약이온주입기를 함께 사용하여 약물을 주입할 수 있다.

4) 혈위주사요법穴位注射療法

【취혈取穴】 족삼리(양측), 풍륭豐隆(양측)

【약물】 비타민B_1, 비타민B_{12}주사액, 매혈마다 0.5ml주사

【방법】 혈위를 소독하고 5ml주사기로 바늘 끝을 수직으로 해서 족삼리(양측), 풍륭(양측)을 직자하며, 2-3회 상하로 제삽하고 시큰한 느낌이 들면 각 혈에 비타민B_1, 비타민B_{12}주사액 0.5ml을 주사한다. 매일 1회, 10-15회가 1회 치료과정이다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 저염식 또는 요오드금지 저염식을 한다. 요오드함유 식품 금식: 해산물 예를 들어 다시마, 김, 바다생선, 새우 등. 요오드함유 약물 사용금지: 해조, 곤포, 요오드 제제 등

② 안부眼部의 간호: 강한 광자극을 피하고 눈보호 안대, 색안경 등을 통해 눈의 자극 및 손상을 예방하며, 머리를 들어 안구 뒤쪽의 수종을 경감시킨다.

③ 감정조절: 기분을 상쾌하게 유지하고, 감정기복과 정신자극을 피한다.

10. 소갈병 장병腸病(당뇨병 장병)

(1) 변증론치

1) 설사기泄瀉期

① 간비불화증肝脾不和證

【치법】 억간부비抑肝扶脾, 건비지사健脾止瀉

【추천방약】 통사요방痛瀉要方 가감

백출, 작약, 진피, 방풍, 당삼, 산약 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 비위허약증脾胃虛弱證

【치법】 건비익기健脾益氣, 승청강탁升淸降濁

【추천방약】 삼령백출산 가감

연자, 의이인, 사인, 길경, 백편두, 복령, 인삼, 감초, 백출, 산약 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

③ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온신건비溫腎健脾, 고장지사固腸止瀉

【추천방약】 사신환四神丸, 부자이중환 가감

보골지, 오수유, 육두구, 오미자, 熟부자, 인삼, 백출, 건강, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 변비기便秘期

① 기허변비증氣虛便秘證

【치법】 익기윤장통변益氣潤腸通便

【추천방약】 황기탕 가감

황기, 진피, 화마인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

② 양허변비증陽虛便秘證

【치법】 온양통변溫陽通便

【추천방약】 제천전濟川煎

당귀, 우슬, 육종용, 택사, 승마, 지각 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

③ 음허변비증陰虛便秘證

【치법】 자음윤조滋陰潤燥, 윤장통변潤腸通便

【추천방약】 증액승기탕 가감

대황, 망초, 현삼, 맥문동, 생지황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

④ 위장적열증胃腸積熱證

【치법】 사열도체瀉熱導滯, 윤장통변潤腸通便

【추천방약】 마자인환 가감

화마인, 작약, 지실, 대황, 후박, 행인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 기타 중의특색요법

1) 중약혈위첩부中藥穴位貼敷

오미자 50g, 또는 오배자 50g을 가루내어 식초로 반죽하여 신궐혈神闕穴에 붙인다. 7일이 1회 치료과정이다. 만약 비위허약하면 당삼, 복령, 백출, 오수유를 사용하여 적당량을 신궐혈에 붙이고, 비신양허에는 정향, 육계末를 사용하여 적당량을 신궐혈에 붙여 온중산한溫中散寒할 수 있다.

2) 중약훈증中藥熏蒸: 건비健脾하는 중약탕제를 사용하여 직접 또는 기기를 통해 발을 훈증한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 심리관리: 환자에게 관심을 갖고 지도하여 환자가 자신의 병세에 대해 정확하게 인지하도록 하며, 변증에 따라 간호를 시행한다.

② 병세의 면밀한 관찰

복사腹瀉의 횟수, 시간, 간격, 복통 및 복창의 여부를 관찰하고, 평소 변의 변화를 모니터링 한다.

변비의 지속 시간, 간격, 복부 불편감 여부를 관찰하고, 평소 변의 변화를 모니터링 한다.

11. 소갈병 위비胃痞(당뇨병성 위경탕胃輕癱)

(1) 변증론치

1) 간위불화증肝胃不和證

【치법】 소간화위疏肝和胃

【추천방약】 시호소간산과 단삼음丹蔘飮의 합방 가감

진피, 시호, 천궁, 지각, 작약, 炙감초, 향부, 단삼, 단향檀香, 사인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 곡지曲池, 양릉천陽陵泉, 태충太衝, 족삼리足三里, 내관內關, 중완中脘, 위수胃俞, 삼음교三陰交을 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 비, 위, 간, 이胰, 신문神門, 소장, 대장, 내분비, 당뇨병점點, 삼초, 피질하를 선혈하고, 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약열엄포中藥熱奄包 또는 봉포치료封包治療】 소간화위疏肝和胃 기능이 있는 약재를 선택해서, 중상복부中上腹部에 붙인다.

2) 비위허약脾胃虛弱證

【치법】 보기건비補氣健脾

【추천방약】 황기건중탕 가감

황기, 백작약, 계지, 생강, 대조, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 기해氣海, 관원關元, 삼음교三陰交, 곡지, 양릉천, 태충, 족삼리, 내관, 중완, 위수를 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

② 이침耳針: 비, 위, 간, 이胰, 신문神門, 소장, 대장, 내분비, 당뇨병점點, 삼초, 피질하를 선혈하고, 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약열엄포中藥熱奄包 또는 봉포치료封包治療】 온경산한溫經散寒 기능이 있는 약재를 선택해서, 중상복부中上腹部에 붙인다.

3) 담습중조증痰濕中阻證

【치법】 거습화담祛濕化痰, 순기관중順氣寬中

【추천방약】 이진탕과 평위산의 합방 가감

法반하, 진피, 복령, 감초, 창출, 후박, 생강, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 곡지, 양릉천, 태충, 족삼리, 내관, 중완, 위수, 삼음교를 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

② 이침耳針: 비, 위, 간, 이胰, 신문神門, 소장, 대장, 내분비, 당뇨병점點, 삼초, 피질하를 선혈하고, 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약열엄포中藥熱奄包 또는 봉포치료封包治療】 행기소적화담行氣消積化痰 기능이 있는 약재를 선택해서, 중상복부中上腹部에 붙인다.

4) 위음휴허증胃陰虧虛證

【치법】 자음양위滋陰養胃

【추천방약】 익위탕益胃湯 가감

사삼, 맥문동, 생지황, 옥죽 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 곡지, 양릉천, 태충, 족삼리, 내관, 중완, 위수, 삼음교를 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

② 이침耳針: 비, 위, 간, 이胰, 신문神門, 소장, 대장, 내분비, 당뇨병점點, 삼초, 피질하를 선혈하고, 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약열엄포中藥熱奄包 또는 봉포치료封包治療】 온경양위溫經養胃 기능이 있는 약재를 선택해서, 중상복부中上腹部에 붙인다.

5) 한열착잡증寒熱錯雜證

【치법】 한열평조寒熱平調

【추천방약】 반하사심탕 가감

반하, 건강, 황련, 황금, 인삼, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 곡지, 양릉천, 태충, 족삼리, 내관, 중완, 위수, 삼음교, 명문命門, 관원을 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

② 이침耳針: 비, 위, 간, 이胰, 신문神門, 소장, 대장, 내분비, 당뇨병점點, 삼초, 피질하를 선혈하고, 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약열엄포中藥熱奄包 또는 봉포치료封包治療】 행기소식行氣消食 기능이 있는 약재를 선택해서, 중상복부中上腹部에 붙인다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중의광료치료中醫光療治療

관원, 중완, 천추天樞(양측)혈에 광료기기를 사용하여 매회 15-20분간, 매일 1-2회 치료하며, 7-10일 1회 치료과정이다.

2) 중의전료치료中醫電療治療

관원, 중완, 천추(양측)혈에 전침치료를 진행한다. 매회 15-20분간, 매일 1-2회 치료하며, 7-10일 1회 치료과정이다. 저주파 전기자극치료기의 사용은 개인상황에 따라 결정된다.

(3) 건강관리 및 간호

① 당뇨병음식: 환자의 표준체중, 현재체중, 연령과 활동량에 기반하여 1일 식사량을 계산하며, 정시에 정량을 섭취하고 세끼 식사량을 각 1/3씩 분배하고 포식하지 않도록 한다. 치료 초기에는 1일 3식을 6-7식으로 나누어 아침, 점심, 오후, 수면 전 식사로 나누고, 병세가 안정된 후(오심, 구통, 상복팽만 등의 증상 경감)에 다시 1일 3식으로 변경한다. 식단을 준비할 때 고체 음식을 균질화하거나 유동식을 많이 섭취하는 것이 가장 좋으며, 필요한 경우 완전히 유동식으로 섭취한다.

② 운동: 환자의 혈당수준과 합병증 상황에 따라 운동유형과 강도를 정하고, 운동시간은 15-30min/회, 운동강도는 목표심박수에 도달하도록 하며, 운동전후 혈당을 측정하고, 혈당이 14mmol/L이상인 환자는 잠시 운동이 부적합하다.

③ 혈당측정: 입원중 혈당 모니터링을 잘 해서, 혈당을 양호하게 통제한다.

④ 심리간호: 좋은 의사소통 채널을 만들고, 환자의 심리 상태를 정확하게 평가하며, 환자를 돌보고 마음을 올바르게 안내하며, 질병에 대한 두려움을 없애고 낙관적인 감정을 유지하도록 하며, 질병을 이겨낼 수 있다는 자신감을 높이고 용감하게 현실을 마주하며, 최상의 마음상태로 치료 및 간호에 적극적으로 협력하도록 한다.

12. 당뇨병 지질대사이상

(1) 변증론치

1) 기체담조증氣滯痰阻證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 행기화담行氣化痰

【추천방약】 시호소간산과 이진탕의 합방 가감

시호, 향부, 천궁, 백작약, 연호색, 지각, 반하, 진피, 복령, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

어瘀를 겸할 때는 단삼, 울금, 홍화 등을 가미한다.

2) 비허습독증脾虛濕濁證

【치법】 건비익기健脾益氣, 승청강탁升淸降濁

【추천방약】 익기총명탕益氣聰明湯 가감

만형자, 승마, 갈근, 태자삼, 生황기, 황백, 백작약, 감초, 복령, 백출, 패란, 사인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

어瘀를 겸할 때는 천궁, 강황, 연호색 등을 가미한다.

3) 탁독내온증濁毒內蘊證

【치법】 화탁해독化濁解毒, 통부설열通腑泄熱

【추천방약】 승강산升降散과 대시호탕의 합방 가감

강잠, 선퇴, 강황, 熟대황, 황련, 황금, 패란, 시호, 지각, 淸반하, 백작약, 건강, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

어瘀를 겸할 때는 단삼, 적작약, 산사 등을 가미한다.

4) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자수함목滋水涵木, 청열양음淸熱養陰

【추천방약】 자수청간음滋水淸肝飮 가감

생지황, 당귀, 백작약, 산조인, 산수유, 복령, 산약, 시호, 치자, 목단피, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

어瘀를 겸할 때는 단삼, 울금, 소목 등을 가미한다.

5) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온신보비溫腎補脾, 통양화탁通陽化濁

【추천방약】 부자탕과 이중탕의 합방 가감

制부자, 태자삼, 복령, 炒백출, 백작약, 건강, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

어瘀를 겸할 때는 천궁, 강황, 홍화 등을 가미한다.

(2) 중의특색요법

1) 침구요법

【주혈主穴】 족삼리足三里, 비수脾俞, 삼음교三陰交, 위수胃俞, 중완中脘

【배혈配穴】 다음多飮, 번갈구건煩渴口乾에는 폐수肺俞, 소상少商, 금진金津, 옥액玉液, 승장承漿, 양지陽池를 추가하여 청열보진淸熱保津하고; 다식이기多食易饑, 변결便結에는 대횡大橫, 내정內庭, 풍륭豐隆을 배혈하여 청위사화淸胃瀉火하며; 다뇨多尿, 요통腰痛, 이명耳鳴, 심번心煩, 조열도한潮熱盜汗에는 관원關元, 태계太溪, 연곡然谷, 조해照海, 신수腎俞, 태충太衝을 추가하여 자음익신滋陰益腎하고; 신권핍력神倦乏力, 소기라언少氣懶言, 지체곤중肢體困重에는 천추天樞, 기해氣海, 음릉천陰陵泉을 추가하여 건비리습健脾利濕한다.

2) 이침요법

내분비內分泌, 이腺, 담膽, 비脾, 교감交感을 취혈하여, 침끝을 피하와 귀연골사이로 진입시키고 염전撚轉하며 평보평사平補平瀉하고, 양측 이혈은 교대로 사용한다.

3) 추나요법

일지선추법一指禪推法, 주추법肘推法 등을 사용하여 경락을 소통시키고 경기經氣를 자극하며; 직추법直推法, 날법捏法(독맥과 임맥을 나눠서 진행), 선추법, 나법 등으로 음경陰經을 사瀉하고, 양경陽經을 보補한다. 마법摩法, 찰법擦法, 첩전법疊轉法, 두복법抖腹法 등

(3) 음식요법

음식조절의 목적은 적당한 체중을 유지하고, 과도한 혈중 지질을 낮추는 것이다. 음식을 절제하고 총 칼로리를 조절하면서, 환자의 체질이나 임상증상에 근거하여 변증에 따라 시행한다.

(4) 운동재활

1) 운동치료

운동의 원칙은 적당한 운동이며, 운동은 꾸준하고 점진적으로 이루어져야 하고, 활동의 강도와 방법 및 시간은 적절해야 하며, 운동 시 안전에 주의해야 한다. 고강도, 단시간의 운동방법은 권장하지 않는다. 추천하는 운동요법: 산책, 라디오 체조, 태극권, 수영, 공놀이, 스케이트, 조정, 자전거타기 등

2) 기공요법

병세에 따라 팔단금八段錦, 육자결六字訣, 이근경易筋經, 오금희五禽戲, 단전호흡법丹田呼吸法 등을 선택한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 환자교육: 본 병의 예방 및 치료 과정 전반에 걸쳐 시행한다. 환자에게 본 병의 위해성을 이해시키고, 음식과 운동의 원칙과 방법, 상용 약물의 복용 방법, 혈당과 혈중 지질의 정기적인 모니터링 및 자가 건강관리의 중요성과 필요성을 파악하도록 한다.

② 음식관리: 담백한 음식, 합리적인 구성, 금연과 알콜 제한

③ 운동관리: 유산소 운동을 권장하며, 운동의 안전성에 주의하고, 개인에게 맞는 운동을 선택하며, 능력에 따라 시행한다.

④ 심리관리: 정확하게 질병을 인식하고, 감정을 조절하며, 긴장, 초조 및 우울 등 나쁜 감정을 피하고, 상쾌한 마음을 유지한다.

13. 소갈병 맥비脈痹(당뇨병 말초혈관병)

(1) 변증론치

1) 음허혈어증陰虛血瘀證

【치법】 자음활혈통맥滋陰活血通脈

【추천방약】 작약감초탕과 옥천환玉泉丸의 합방 가감

백작약, 감초, 생지황, 당귀, 수질, 맥문동, 황기, 복령, 오매, 천화분, 갈근 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보기활혈통맥補氣活血通脈

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 적작약, 천궁, 당귀尾, 지룡, 수질, 인삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 담습痰濕이 중할 때는 法반하, 진피, 복령, 백개자, 창출, 황백, 우슬, 의이인을 가미하고; 기체氣滯가 뚜렷할 때는 시호, 지실, 강황, 삼릉, 아출 등을 가미한다.

3) 양허혈어증陽虛血瘀證

【치법】 온양활혈통맥溫陽活血通脈

【추천방약】 부자탕과 당귀사역탕의 합방 가감

부자, 인삼, 복령, 백출, 적작약, 당귀, 계지, 세신, 천궁, 지룡, 전갈, 수질 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 한응寒凝이 중할 때는 오두烏頭, 오수유, 녹각교 등을 가미한다.

4) 음양양허혈어증陰陽兩虛血瘀證

【치법】 자음보양滋陰補陽, 활혈통맥活血通脈

【추천방약】 금궤신기환과 도홍사물탕의 합방 가감

熟부자, 육계, 생지황, 산수유, 산약, 목단피, 복령, 택사, 도인, 홍화, 당귀, 백작약, 천궁, 삼칠, 수질 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

5) 열독혈어증熱毒血瘀證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 활혈통맥活血通脈

【추천방약】 고보탕顧步湯과 도핵승기탕의 합방 가감

황기, 인삼, 석곡, 당귀, 금은화, 우슬, 국화, 자화지정, 도인, 制대황, 계지, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 기타 중의특색요법

1) 침구요법

모든 증형에 적용한다.

【선혈選穴】 족삼리足三里, 승산承山, 삼음교三陰交, 혈해血海 등

【방법】 호침으로 자침하며 평보평사법平補平瀉法을 시행하고, 득기得氣 후에 20분간 유침한다. 매일 1회, 매주 5회

2) 훈세요법熏洗療法

① 온통경맥법溫通經脈法

기허혈어증, 양허혈어증, 음양양허혈어증 환자에게 적용한다.

【추천방약】 오두, 당귀, 계지, 세신, 홍화, 강황, 토복령, 모동청毛冬靑, 인동등忍冬藤 등

【사용방법】 달여서 약액 2000mL를 취하고, 먼저 발을 10분간 훈증하고, 수온이 40-42℃ 정도로 내려가면 다시 15분간 포세한다. 매일 1회

② 청열해독화습법淸熱解毒化濕法

음허혈어증, 열독혈어 환자에게 적용한다.

【추천방약】 토복령, 마치현, 고삼, 중루, 대황, 모동청毛冬靑, 고반枯礬, 홍화, 적작약 등

【사용방법】 달여서 약액 2000mL를 취하고, 먼저 발을 10분간 훈증하고, 수온이 40-42℃ 정도로 내려가면 다시 15분간 포세한다. 매일 1회

(3) 운동재활치료

2015년 중화의학회 외과학분회 혈관외과학팀이 발표한 《하지동맥경화폐색증진치지남下肢動脈硬化閉塞症診治指南》을 참고하여 유산소운동을 진행하며, 걷기, 발목펴기, 무릎굽히기 등의 운동을 선택할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

① 금연한다.
② 규칙적인 식사를 하고, 체질특징에 따라 음식종류를 선택한다.
③ 마음을 편안하게 한다.
④ 일과 휴식이 규칙적이고 충분한 수면을 취한다.
⑤ 매일 발의 피부를 검사한다.
⑥ 편안하고 부드러운 신발을 선택한다.

14. 탈저脫疽(당뇨병족 파궤기破潰期)

(1) 변증론치

1) 음허혈어陰虛血瘀, 맥조음양증脈阻陰瘍證

【치법】 익기양음益氣養陰, 활혈탁독活血托毒

【추천방약】 생맥산과 탁리소독산托裏消毒散의 합방 가감

인삼, 맥문동, 오미자, 백출, 복령, 감초, 당귀, 천궁, 적작약, 금은화, 길경, 황기, 백지, 조각자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 습열어체濕熱瘀滯, 맥락독부증脈絡毒腐證

【치법】 해독투농解毒透膿, 이습통맥利濕通脈

【추천방약】 오미소독음五味消毒飮과 투농산透膿散의 합방 가감

금은화, 野국화, 포공영, 자화지정, 자배천규紫背天葵, 황기, 천산갑, 천궁, 당귀, 조각자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 외치법

1) 음허혈어陰虛血瘀, 맥조음양증脈阻陰瘍證

익기양음益氣養陰, 생기장육生肌長肉하는 약물을 외용한다. 무균조작한다.

① 매일 1회, 깨끗하게 약을 교환한다.
② 교차감염을 방지한다.
③ 상처부위를 잘 관찰하며, 딱지 밑에 고름이 생기지 않도록 주의한다.

2) 습열어체濕熱瘀滯, 맥락독부증脈絡毒腐證

거부해독祛腐解毒, 생기장육生肌長肉하는 약물을 외용한다. 무균조작한다.

① 만약 농액膿液과 분비물이 많으면 반나절 만에 거즈를 통과할 수 있으므로 매일 2회 환약하고, 보통은 매일 1회 환약한다.

② 만약 사지 끝의 환부에 발가락뼈가 노출되거나 기건근골肌腱筋骨까지 깊으면 무균조작으로 수술할 수 있다.

③ 환부를 주의 깊게 관찰하여 기건근골까지 깊고 병세가 1개월 이상이며 X-ray촬영이 필요하고 뼈의 파괴가 있는 경우, 중의변증논치의 중약선택을 고려해야 한다.

(3) 운동재활

초기 및 회복기 단계의 환자에게 적합하며, 환자는 누운 자세에서 먼저 아픈 다리를 수평상태에서 45도 이상 올리고 1-2분간 유지하고 다시 1-2분간 아래로 내리고 다시 수평위치에서 2분간 놔두며, 계속해서 아픈 다리를 내외로 회전하고 구부렸다가 펴면서 약 20분간 반복한다. 환자의 상황에 따라 매일 연습한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 당뇨병 식단을 엄격하게 하고, 기름지고 맵고 자극적인 음식은 피한다.

② 환지患肢의 관리: 환지는 너무 차거나 너무 뜨거운 자극, 압박과 외상을 피한다.

③ 기능훈련: 적당한 운동을 하고, 환지에 통증이 나타나면 통증이 완화될 때까지 제자리에서 휴식을 취한다.

④ 금연하고 술은 제한한다.

중의우세병종 진료방안 제1권

치료부분

뇌병과

뇌병과

1. 가성연수마비假性延髓麻痺

(1) 원발병을 치료한다.

(2) 침자치료

1) 적용시기: 침자는 병세가 안정된 후에 진행할 수 있다.

2) 치료원칙: 근부취혈近部取穴

3) 침자방법

다음 3종 방법은 모두 가성연수마비 환자에게 적합하며, 실제 임상상황에 따라서 적절한 침자방법을 선택한다.

① 항침요법項針療法

【주혈】 풍지風池(양측), 예명翳明(양측), 공혈供血[1](양측), 치창治嗆[2], 탄인呑咽[3](양측), 발음發音[4](양측)

【배혈】 설중舌中, 염천廉泉, 외금진옥액外金津玉液

【침자방법】 환자는 앉아있고, 경부頸部의 수혈은 신속하게 자침하고 유침하지 않으며, 항부項部의 수혈은 자침 후에 30분간 유침한다. 풍지, 예명, 공혈은 침 끝을 약간 안쪽 아래쪽을 향하도록 1-1.5촌을 자침하고, 염천, 외금진옥액은 설근舌根을 향해 1.2-1.5촌을 자침한다. 치창, 탄인은 0.3촌 직자한다. 발음은 0.2촌 직자한다. 매일 오전, 오후에 각 1회 치료하며, 6일간 자침하고 하루 휴식한다. 7일이 1회 치료과정이며, 3회 치료과정 동안 치료한다.

【전침】 풍지, 공혈을 자침한다. 전침치료기는 소파疏波(2Hz)로 하며, 전류량은 머리의 앞뒤로 떨림이 도달하고 환자가 견딜 수 있을 정도로 한다.

---

1) 역주: 공혈供血혈의 위치는 풍지혈의 직하 1.5촌

2) 역주: 치창治嗆혈의 위치는 후결喉結과 설골舌骨 사이 오목한 곳의 중앙

3) 역주: 탄인呑咽혈의 위치는 후결喉結과 설골舌骨 사이, 정중선에서 옆으로 0.5촌 오목한 곳의 중앙

4) 역주: 발음發音혈의 위치는 후결 아래 0.5촌, 정중선에서 옆으로 0.3촌

② 성뇌개규침자법醒腦開竅針刺法

【취혈】 풍지, 예풍翳風 또는 완골完骨, 삼음교三陰交, 내관內關, 수구水溝

【침자방법】 풍지, 예풍 또는 완골혈은 모두 침이 후결喉結을 향하도록 하고, 진동하면서 천천히 2.5촌을 진입하고 작은 폭에 고빈도로 1분간 염전하며, 인후부에서 마창감麻脹感을 느끼도록 한다. 삼음교는 1.0-1.5촌 직자하고 1분간 제삽보법提插補法을 시행한다. 수구水溝는 작탁자雀啄刺를 시행하며 눈이 촉촉해지거나 눈물을 흘리는 정도가 적당하다. 내관은 1분간 제삽염전提插撚轉 사법瀉法을 시행한다. 첫 치료에서는 먼저 수구, 내관을 자침하며, 이후에는 2-3일에 한번 자침할 수 있다. 매일 오전, 오후에 각 1회 치료하며, 6일간 자침하고 하루 휴식한다. 7일이 1회 치료과정이며, 3회 치료과정 동안 치료한다.

③ 두체침결합요법頭體針結合療法

【취혈】

- 두침취혈: 정중선頂中線, 정섭전사선頂顳前斜線, 정섭후사선頂顳後斜線, 정방1선頂旁1線, 정방2선頂旁2線
- 체침취혈: 풍지, 예풍, 염천, 금진金津, 옥액玉液

【침자방법】

- 두침: 두피에서 15°각도로 모상건막帽狀腱膜 아래로 비스듬히 자침하며 깊이는 30mm정도이고, 제삽수법提插手法을 시행하며 진침할 때 제삽의 폭은 작게, 행침할 때 제삽의 폭은 크게 한다. 혈마다 행침시간은 약 30초이며, 2개의 침을 동시에 조작할 수 있다. 행침하면서 환자에게 해당 팔다리를 최대한 움직이도록 하며, 득기 후에 유침하고, 전침치료기를 연결하여 환자가 견딜 정도의 저주파로 30분간 유침한다. 매일 2회, 오전에는 환측에 침을 놓고 오후에는 건강한 쪽에 침을 놓는다.
- 체침: 풍지, 예풍(침끝이 후결喉結을 향하게 2.5촌 진침), 염천, 금진, 옥액을 자침하고 득기 후에 평보평사平補平瀉 수법을 시행하며 30분간 유침한다. 동일한 수혈과 방법으로 매일 오전, 오후에 각 1회 치료하며, 6일간 자침하고 하루 휴식한다. 7일이 1회 치료과정이며, 3회 치료과정 동안 치료한다.
- 주의사항: 이 방법은 뇌출혈 개두술 후의 환자에게는 신중히 사용해야 한다.

4) 치료설비

병세의 수요와 임상증상에 따라 다음의 설비를 사용할 수 있다: 연하기능치료기吞咽功能治療儀, 지능통락치료기智能通絡治療儀 등

(3) 재활훈련

연하기능훈련과 언어훈련이 있으며, 관련 진료규칙을 참조하여 진행한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 병실환경을 깨끗하고 쾌적하며 조용하고 신선한 공기를 유지하고, 소독 및 격리제도를 엄격하게 시행하며 교차감염을 예방한다.

② 병세에 따라 병실을 배정하며 환자를 지정 병상으로 이송하고, 병동의 환경 및 시설을 소개하고 작업과 휴식 시간 및 관련 제도를 소개하며, 담당의사와 간호사를 소개하고, 의사의 지시에 따라 차등 간호를 시행한다.

③ 환자가 질병 치료, 간호, 보건지식에 대해 어느 정도 이해하고, 적극적으로 협력할 수 있도록 건강위생교육을 실시한다. 새로 입원한 환자는 체온, 맥박, 호흡을 하루 3회, 연속 3일간 측정하고, 매일 1회로 변경한다. 만약 체온이 37.5℃ 이상이면 매일 3회, 체온이 38℃ 이상이면 매일 4회 측정한다. 대소변 횟수는 매일 1회, 체중은 매주 1회 기록하며, 알레르기 병력이 있는지 물어서 기록한다.

④ 적시에 병세를 이해하고 간호차트를 작성하며, 각 항의 기록을 정확하게 제 시간에 완료한다.

⑤ 검사를 위해 24시간 동안 3대 일반검사(혈血, 뇨尿, 변便)의 표본을 채취한다.

⑥ 의사의 지시에 따라 특별간호하는 중증환자는, 간호계획을 수립하여 성실히 간호하고 특별간호를 기록하며, 병상 머리맡에서 교대해야 한다.

⑦ 자주 순찰하고 적시에 이해하며, 일상생활, 음식, 수면, 감정 등에서 간호문제를 발견하면 즉시 간호조치를 취한다.

⑧ 위생교육을 잘 하고, 합리적인 식단을 지도한다.

⑨ 퇴원 건강지도 및 의견수렴

2. 윌슨병(간렌즈핵변성)

(1) 탕제

1) 습열내온증濕熱內蘊證

【치법】 청열화습淸熱化濕, 통부리뇨通腑利尿

【추천방약】 간두탕肝豆湯[5)]

生대황, 황련, 황금, 반지련, 천심련穿心蓮, 비해

2) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 거담화어祛痰化瘀, 활혈산결活血散結

5) 역주: 안후이安徽중의약대학 양런민楊任民 등의 연구처방. 대황6g, 황련10g, 황금10g, 어성초20g, 반지련20g, 택사20g로 구성. 출처:杨任民,韩咏竹,任明山,等.中药治疗肝豆状核变性107例疗效观察[J].中医杂志,1993,(11):676-677+644.

【추천방약】 간두령탕肝豆靈湯[6)]

울금, 진피, 황련, 대황, 아출, 단삼, 강황, 금전초, 택사

3) 간기울결증肝氣鬱結證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 이기창중理氣暢中

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 당귀, 백작약, 황금, 지각, 아출, 향부, 울금

4) 간신음휴증肝腎陰虧證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 육음식풍育陰息風

【추천방약】 좌귀환 가감

숙지황, 산수유, 산약, 구기자, 토사자, 우슬, 구척狗脊, 현삼, 목단피, 반지련

5) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎, 화기행수化氣行水

【추천방약】 제생신기탕濟生腎氣湯 가감

건지황, 산수유, 산약, 制부자, 육계, 택사, 복령, 목단피, 川우슬, 차전자, 백출, 生대황, 반지련

(2) 침자치료

【기본혈위】 풍부風府, 아문啞門, 지양至陽 등 3개 혈을 선혈하며, 득기 후에 침을 뽑는다. 머리는 사신총四神聰에 백회百會를 더해서 취혈한다. 양측 상지上肢는 외관外關, 합곡合谷, 중저中渚, 후계後溪를 취한다. 양측 하지下肢는 현종懸鍾, 삼음교三陰交, 태충太衝, 신맥申脈을 취한다.

【변증취혈】 진전震顫, 경련痙攣, 강직强直에는 백회, 지구支溝, 곡지曲池를 취한다. 정신, 지적장애는 상성上星, 인중人中, 신문神門을 취한다. 유연流涎, 연하곤란에는 염천廉泉, 합곡, 열결列缺을 취한다. 45분간 유침한다.

(3) 추나치료

사직의 강직, 근긴장 이상의 정도에 따라 중의안마 순경循經치료를 진행하며, 다양한 수법으로 관절활동도를 높이고 강직과 수동적 운동을 완화시킨다. 안마의 수법은 유법揉法, 날법捏法, 고격법叩擊法, 찰법擦法 등을 사용한다.

---

6) 역주: 안후이安徽중의약대학 제1부속병원의 원내제제. 황련10g, 강황6g, 단삼10g, 계혈등10g, 아출8g, 대황6g, 울금12g, 택사12g, 금전초12g으로 구성. 출처:龙仕真,何望生,杨文明,等.肝豆灵汤治疗肝豆状核变性早期肾损害临床观察[J].山西中医,2024,40(06):13-16.

(4) 재활훈련

1) 언어훈련: 구어장애 환자는 단음절부터 훈련을 시작하며, 매일 1-2음절을 학습하고, 일시적으로 음절을 발음하지 못하는 환자는 먼저 쉬운 것부터 어려운 것으로 점차 연습한다. 간단한 단어를 말 할 수 있는 환자는, 더 많은 언어로 다른 사람과 교류하도록 격려하고 인내심을 가지고 훈련해야 하며, 질문에 구두로 대답하고 또한 책과 신문을 낭송하여 발성을 훈련한다.

2) 연하장애 훈련

① 공인법空咽法: 환자는 입을 다물고 코로 숨을 깊게 들이마신 후 숨을 완전히 죽이고 삼키는 동작을 하며, 이 동작 후에 기침을 2-3회 하도록 한다.

② 발음법發音法: 거울을 마주하고 입술을 굳게 다물고 훈련을 진행하며, 입술 앞에서 “Wu”음을 내고, 다시 양옆으로 “Yi”을 낸다.

③ 냉자극법冷刺激法: 얼린 후경喉鏡 또는 얼린 금속숟가락으로 입천장 바닥을 자극하여 연하반사를 유발시킨다.

3) 지체肢體기능훈련

가능한 한 빨리 사지의 수동적 운동훈련을 진행한다. 상지 위주의 비틀림 경련 환자는 다른 사람의 도움을 받아 손, 팔꿈치로 일어나 앉고, 등받이 의자에서 앉아서 균형을 잡는 훈련을 할 수 있다. 식사도구(수저, 포크)를 잡고 음식을 입에 넣는 식사훈련을 진행하고, 환자가 부드러운 음식을 씹고 삼키는 것을 격려하며 식사하는 여러 동작을 완성한다. 하지 위주의 비틀림 경련 환자는 서고 걷는 훈련을 점차적으로 진행하며, 발이 처진 환자는 나무신발을 신고 발을 기능적 위치에 고정한다. 증상이 비교적 가볍고 앉을 수 있는 환자는 앉아서 균형을 잡고 앉아서 일상적인 자기 생활 활동을 완료하는 훈련을 진행한다. 환자가 지팡이를 짚거나 다른 사람의 부축을 받으며 걷도록 장려하고, 독립적으로 걸을 수 있는 사람은 상지를 흔들고 쪼그려 앉는 운동을 할 수 있으며, 가벼운 사지의 기능장애 환자는 판자 바닥, 콘크리트 바닥, 자갈길을 걷는 훈련을 순차적으로 수행하고, 다른 사람의 도움을 받아 한쪽 다리로 서기, 한쪽 다리로 뛰기, 조깅 등 운동을 할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

① 음식

- 구리 함량이 높은 식품의 섭취를 피함: 동물의 간과 혈액, 패각류貝殼類(새우, 조개, 게 등), 달팽이류, 감자류, 시금치류, 가지, 버섯류, 균조류, 건조채소류, 연체동물, 콩류(완두, 잠두, 편두, 대두 등), 견과류(옥수수, 땅콩, 호두 등), 초콜릿, 코코아 및 용골, 모려, 오공, 전갈 등의 중약, 좁쌀, 메밀가루, 현미 등은 최대한 적게 먹는다.
- 구리 함량이 낮은 식품의 섭취가 적합: 백미, 밀가루, 살코기, 가금류 고기, 가금류 계란, 민물고기, 사과, 복숭아, 배 등. 우유와 같은 고단백 고칼로리의 소화가 잘 되는 식품을 섭취하는 것이 좋다. 간경화, 식도정맥류가 있는 환자는 자극적이고 거친 음식을 피해야 한다.

② 감정

윌슨병에서 가장 많이 나타나는 감정이상은 불안과 우울이다. 불안이 있는 환자는 위로, 동정, 관심, 이해를 제공하여 불안상태를 제거해야 한다. 우울환자는 약물치료와 동시에 심리치료를 하고, 사고예방을 위해 보호를 강화해야 한다.

③ 생활

환자는 규칙적인 일상생활을 유지하고, 할 수 있는 체력활동에 참여한다. 감염, 외상 등 각종 유발원인이 본 질병을 악화시키는 것을 피한다. 무도성舞蹈性 무정위無定位 운동, 뒤틀림 경련 등 추체외로錐體外路 환자는 옷입기, 세수, 양치질, 물건찾기, 식사, 목욕하는 걸 도와야 한다. 옷을 입을 때는 먼저 근긴장이 심하게 높아진 쪽 환지患肢를 먼저 착용하고, 벗을 땐 그 반대로 한다. 옷을 벗고 바지를 입을 때는 동작이 가볍고 안정적이어야 하며, 억지로 잡아당겨서 병리적인 골절이 초래되지 않도록 한다. 침을 심하게 흘리는 환자는 윗니와 아랫니 사이에 깨끗한 부드러운 천을 물도록 하고, 환자의 얼굴을 온수로 자주 씻겨 입가에 남아있는 타액과 음식찌꺼기를 제거한다.

④ 자태姿態

근육이 과도하게 경직된 관절구축 환자는 먼저 사지근육과 관절을 안마하고, 구축관절을 부목을 사용하여 기능위치에 고정한다. 양측 발을 뜨거운 물에 담그면서 동시에 안마를 진행하며, 구축된 발목관절의 근육과 인대를 풀어준 후에 나무 신을 신기고 고정시켜, 족하수足下垂 또는 첨내반족尖內反足을 교정한다.

3. 치매癡呆(혈관성 치매)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간신음허肝腎陰虛, 담어조락증痰瘀阻絡證

【치법】 보익간신補益肝腎, 화담통락化痰通絡

【추천방약】 지백지황환과 전매정지탕轉呆定智湯의 합방 가감

숙지황, 산수유, 산약, 택사, 하수오, 육종용, 목단피, 복령, 지모, 황백, 하엽, 지룡

【중성약】 복방종용익지교낭複方蓯蓉益智膠囊, 은행엽편銀杏葉片 또는 은행엽교낭, 등잔화소편燈盞花素片, 화타재조환華佗再造丸 등

2) 비신양허脾腎陽虛, 담어조락증痰瘀阻絡證

【치법】 건비익신健脾益腎, 화담통락化痰通絡

【추천방약】 환소단還少丹과 귀비탕의 합방 가감

숙지황, 구기자, 산수유, 육종용, 파극천, 소회향, 두충, 懷우슬, 복령, 산약, 석창포, 원지, 오미자, 대조

【중성약】 복방종용익지교낭, 인삼귀비환人蔘歸脾丸, 은행엽편 또는 은행엽교낭, 화타재조환 등

3) 담어화열痰瘀化熱, 상요청규증上擾淸竅證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 통락개규通絡開竅

【추천방약】 척담탕滌痰湯과 황련해독탕의 합방 가감

담남성, 황련, 制반하, 죽여, 황금, 석창포, 지실, 천궁, 치자, 삼칠粉(冲服)

【중성약】 병세가 불안정하고 가중될 때는 성뇌정醒腦靜주사액, 청개령淸開靈주사액, 고엽자苦碟子주사액 등의 중성약을 정맥주사하고, 우황청심환, 안뇌환安腦丸, 안궁우황환, 복방종용익지교낭 등을 복용할 수 있다.

4) 신정휴허腎精虧虛, 수해부족증髓海不足證

【치법】 보신전정補腎塡精, 익수증지益髓增智

【추천방약】 보신익수탕補腎益髓湯 가감

숙지황, 산수유, 자하거, 귀판교龜板膠(烊化), 속단, 골쇄보, 보골지, 원지, 석창포

【중성약】 복방종용익지교낭, 안신보뇌액安神補腦液, 은행엽편 또는 은행엽교낭, 화타재조환 등

(2) 침구요법

【치법】 변경자정법辨經刺井法, 섭삼침顳三針 치료

【주혈】 백회百會, 사신총四神聰, 신정神庭, 본신本神, 섭삼침顳三針, 단중膻中, 중완中脘, 기해氣海, 혈해血海, 족삼리足三里, 외관外關

【배혈】 소충少衝, 은백隱白, 여태厲兌, 지음至陰, 풍륭豐隆, 대돈大敦, 절골絕骨 등

【취혈과 조작】

① 취혈取穴

섭삼침顳三針: “섭삼침”은 측두부에 위치한다. 이중 제1침은 솔곡혈率谷穴과 각손혈角孫穴을 통과하며, 솔곡은 족태양, 소양의 회혈會穴이고 각손은 수족소양의 회혈이다. 제2침은 수족소양, 양명의 회혈인 현리혈懸釐穴과 족태양, 소양의 회혈인 곡빈혈曲鬢穴을 통과한다. 제3침은 천충혈天衝穴부근에 위치하며, 족태양, 소양의 교회혈交會穴이다.

② 침자조작

두침: 평자하고 득기 후에 180-200회/분의 빈도로 2분간 염좌하며, 각각 진침 후 10분, 20분에 2회 행침하고, 모두 30분간 유침한다.

③ 치료과정: 매일 1회, 매주 5회 치료한다.

(3) 재활요법

일단 환자가 치매로 진단을 받으면, 적극적인 치료와 동시에 가능한 빨리 전면적인 재활훈련, 즉 인지기능훈련과 지체肢體기능훈련을 진행해야 한다. 인지기능훈련은 기억훈련, 주의력과 집중력훈련, 시각장애훈련, 언어기능훈련, 작업훈련, 수면훈련 등이 있다.

(4) 추나요법

신경손상 병소가 있는 체증의 환자는 서로 다른 추나수법을 선택할 수 있으며, 동시에 환자의 운동기능을 개선하는 다양한 단련을 진행한다.

4. 간병癇病(측두엽 간질)

(1) 탕제 또는 중성약

풍風, 담痰의 병리요인은 간병癇病의 전반에 걸쳐 존재하므로, 화담化痰과 식풍熄風의 치법은 이 질병치료의 전 과정에 사용된다.

1) 담기울체증痰氣鬱滯證

【치법】 이기화담理氣化痰, 식풍개규熄風開竅

【추천방약】 시호가용골모려탕 가감

시호, 浙패모, 生모려, 천마, 반하, 석창포, 지룡 등

2) 담화요신증痰火擾神證

【치법】 청열사화淸熱瀉火, 화담개규化痰開竅

【추천방약】 용담사간탕과 척담탕滌痰湯의 합방 가감

용담초, 炒황금, 치자, 택사, 薑반하, 담남성, 천마, 진피, 복령, 석창포, 당귀, 시호, 감초 등

【중성약】 안궁우황환, 우황청심환 등

3) 어조뇌락증瘀阻腦絡證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 식풍통락熄風通絡

【추천방약】 통규활혈탕通竅活血湯 가감

사향, 도인, 홍화, 적작약, 당귀, 천궁, 川우슬, 生모려, 전갈, 강잠, 지룡, 노총老蔥 등

【중성약】 혈부축어교낭(구복액), 혈색통연교낭血塞通軟膠囊 등

4) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 보익기혈補益氣血, 건비양심健脾養心

【추천방약】 귀비탕 가감

인삼, 황기, 백출, 복신, 진피, 薑반하, 당귀, 산조인, 원지, 오미자, 生용골, 生모려, 炙감초 등

【중성약】 귀비합제歸脾合劑(환)

5) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎, 식풍안신熄風安神

【추천방약】 대정풍주大定風珠 가감

숙지황, 산수유, 구기자, 당귀, 두충, 산약, 당삼, 녹각교, 모려, 전갈 등

【중성약】 좌귀환, 육미지황환 등

(2) 중약주사액 정맥주사

- 담화요신증: 청개령淸開靈주사액 또는 성뇌정醒腦靜주사액을 사용할 수 있다.
- 어조뇌락증: 단삼주사액, 홍화주사액, 등잔화소燈盞花素주사액, 삼칠총조감三七總皂苷주사액(혈색통血塞通, 혈전통血栓通주사액) 등 활혈화어 효능이 있는 중약주사액을 정맥주사한다.

(3) 침구치료

1) 담기울체증

【선혈】 백회百會, 인중人中, 태충太衝, 풍륭豐隆, 단중膻中

【조작】 호침으로 자침하며 사법瀉法을 시행한다. 매일 1회 또는 격일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 담화요신증

임맥任脈과 독맥督脈, 족양명위경, 족궐음간경의 혈 위주로 취혈한다.

【주혈】 장창長强, 구미鳩尾, 양릉천陽陵泉, 근축筋縮, 풍륭, 행간行間, 족삼리足三里, 통리通里

【배혈】 발작시에 수구水溝, 협차頰車, 소료素髎, 신문神門, 용천湧泉, 내관內關을 강하게 자극하며 유침하지 않는다. 야간 발작에는 조해照海를 추가하고, 낮에 발작할 때는 신맥申脈을 추가한다.

【조작】 호침으로 자침하며 사법瀉法을 시행한다. 매일 1회, 매회 30분간 유침하며, 10회가 1회 치료과정이다.

3) 어조뇌락증

독맥督脈 위주로 취혈한다.

【주혈】 수구, 상성上星, 태양太陽, 풍지風池, 양릉천, 근축, 혈해血海, 격수膈俞, 내관

【배혈】 두통에는 국부를 매화침으로 고자叩刺하여 약간 출혈을 내준다.

【조작】 호침으로 자침하며 사법瀉法을 시행하거나 점자출혈點刺出血한다. 매일 1회, 매회 30분간 유침하며, 10회가 1회 치료과정이다.

4) 기혈양허증

족태음비경, 족양명위경의 혈 위주로 취혈한다.

【주혈】 삼음교三陰交, 중완中脘, 족삼리, 심수心俞, 비수脾俞, 내관, 양릉천, 통리

【배혈】 발작이 지속되어 혼미불성昏迷不醒할 때는 침으로 용천을 보하고, 기해氣海, 관원에 뜸을 뜬다.

【조작】 호침으로 자침하며 보법補法을 시행하고 뜸을 추가할 수 있다. 매일 1회, 매회 30분간 유침하며, 10회가 1회 치료과정이다.

5) 간신음허증

족소음신경, 족궐음간경의 혈을 위주로 취혈한다.

【주혈】 간수肝俞, 신수腎俞, 삼음교, 태계太溪, 통리, 구미, 양릉천, 근축

【배혈】 신피면백神疲面白하고 오래토록 회복되지 않는 것은 음정기혈陰精氣血이 모두 허한 것으로, 기해, 족삼리, 백회를 추가한다.

【조작】 호침으로 자침하며 보법補法을 시행한다. 매일 1회, 매회 30분간 유침하며, 10회가 1회 치료과정이다.

(4) 건강관리 및 간호

① 간질과 관련된 건강지식을 환자에게 교육하여, 환자가 간질의 기본지식을 충분히 이해하고, 간질에 대한 부정확한 관점과 인식을 제거하며, 심리적인 부담을 해소하고, 외부의 유해요인 자극을 피하며, 낙관적이고 유쾌한 마음을 유지하고 질병극복에 대한 자신감을 수립하며, 질병에 대한 공포감과 정신적 부담을 제거하도록 한다. 적극적으로 유발요인을 찾아서 가능한 피하여 발작유발을 방지하며, 정규적이고 장기적이며 합리적인 약물사용을 유지함으로서 간질이 궐증厥證, 탈증脫證, 치매癡呆 등으로 발전하는 것을 방지한다.

② 일상생활을 일정하게 유지하며, 적당한 노동과 휴식을 취하고, 충분한 수면을 보장한다.

③ 음식은 담백하고 절도가 있어야 하며, 식단 구성이 합리적이고, 맵고 자극적이며 기름진 식품을 피하며, 산약, 율무, 팥, 녹두, 좁쌀죽을 항상 섭취한다. 술담배를 끊고 염분섭취를 적절히 제한한다.

④ 환자는 높은 곳, 운전 및 수상水上작업에 적합하지 않으며, 화원火源, 수원水源, 전원電源에서도 멀리 떨어져 있도록 주의한다. 사고를 피하고 외출할 때는 두 사람이 동행하는 것이 좋으며, 갑작스런 발병 시의 위험발생을 피한다.

⑤ 태극권太極拳, 태극검太極劍, 오금희五禽戲, 기공氣功 등의 적당한 신체단련은 신체건강, 정기회복에 유익하며, 저항력을 증강시키고 발작을 감소시킨다.

5. 목편시目偏視(안근육마비)

(1) 침자치료

1) 추천방법

① 두혈총자頭穴叢刺

【선혈】 우씨두침于氏頭針 정전구頂前區, 침구枕區, 항구項區

• 정전구: 전정前頂에서 신회囟會까지(또는 신회에서 전정까지) 및 좌우 각 1촌과 2촌의 평행선
• 침구: 강간强間에서 뇌호腦戶까지 그리고 좌우 옆으로 각 1촌의 평행선
• 항구: 풍부風府, 풍지風池와 두 혈의 사이, 모두 5개 혈

【조작】 전침을 배합한 장시간(6시간)의 유침을 권장한다. 0.30×40mm호침을 사용하며 엄격한 무균작업을 수행한다. 정전구와 침구는 약 30mm깊이로 15°각도로 모상건막 아래로 비스듬히 자침하며, 득기 후에 전기마취기를 연결하고 정전구, 침구, 항구에 각각 선을 연결하며, 연속파로 환자가 견딜 수 있을 만큼의 자극 강도로 30분간 전기를 통하게 한다. 매일 1-2회, 21일이 1회 치료과정이다.

② 초씨두침焦氏頭針

【선혈】 초씨두침의 운동구運動區, 시구視區
• 전후정중선前後正中線: 양쪽 눈썹의 중간에서 외후두융기 아래까지의 머리의 중앙 연결선
• 미침선眉枕線: 눈썹 중간의 위쪽에서 외후두융기 정점까지 머리 측면의 연결선
• 운동구運動區: 상점上點은 전후정중선 중간에서 뒤쪽으로 0.5cm지점; 하점은 미침선과 빈각발제鬢角髮際의 앞부분이 만나는 교점이며, 상점과 하점 사이의 연결선이 운동구이다. 운동구는 5등분하여, 위쪽 1/5는 하지下肢운동구, 구간軀幹운동구이고, 중간 2/5는 상지上肢운동구, 아래 2/5는 두면부頭面部운동구이며 언어일구言語一區라고도 한다.
• 시구視區: 외후두융기 정점에서 옆으로 1cm 지점, 상향으로 전후정중선과 평행하게 4cm 직선

【조작】 0.30×40mm호침을 사용하며 엄격한 무균작업을 수행한다. 침과 피부는 15°각도로 모상근막 아래까지 약 30깊이로 진침하며, 득기 후에 전기마취기를 연결하고 양측 운동구와 양측 시구에 선을 연결하며, 연속파로 환자가 견딜 수 있을 만큼의 자극 강도로 30분간 전기를 통하게 한다. 매일 1-2회, 21일이 1회 치료과정이다.

③ 두침(국제표준화 방안)

【선혈】 정섭전사선頂顳前斜線, 침상방선枕上旁線
• 정섭전사선: 전신총前神聰과 현리懸釐의 연결선
• 침상방선枕上旁線: 침상정중선枕上正中線(외후두융기 위쪽 중앙의 수직선)에서 옆으로 0.5촌

【조작】 0.30×40mm호침을 사용하며, 국부소독 후에 침끝과 두피는 15°각도로 모상근막 아래까지 약 30깊이로 빠르게 자침한다. 득기 후에 전기마취기를 연결하고 양측 정섭전사선과 양측 침상방선에 선을 연결하며, 연속파로 환자가 견딜 수 있을 만큼의 자극 강도로 30분간 전기를 통하게 한다. 매일 1-2회, 21일이 1회 치료과정이다.

④ 안침법眼針法

【선혈】 안구 주변의 혈위를 사용하여 치료하며, 상용혈위는 상명上明, 인당印堂, 찬죽攢竹, 어요魚腰, 양백陽白, 사죽공絲竹空, 정명睛明, 승읍承泣, 구후球後, 사백四白, 동자료瞳子髎, 태양太陽이다.
안구 마비근에 근거한 선혈

• 외직근 마비: 동자료, 태양
• 내직근 마비: 정명, 찬죽, 인당
• 상직근 마비: 상명, 찬죽, 어요
• 하직근 마비: 승읍, 구후, 사백
• 상사근 마비: 승읍, 구후, 사백
• 하사근 마비: 사죽공, 상명
• 안검거근 마비: 찬죽, 사죽공, 양백, 어요

【조작】

안구 주변의 수혈은 출혈이 발생하기 쉬우므로 침을 놓기 전에 환자의 동의를 얻고 적극적인 협조 하에 치료를 진행해야 한다.

정명혈을 자침할 때는 환자를 눕히고 눈을 감도록 하고, 0.20×25mm호침을 사용하며 엄격하게 무균작업을 수행하고, 의사는 안구를 바깥쪽으로 부드럽게 밀어 고정하고, 눈두덩과 코뼈 가장자리를 따라 천천히 약 15-20mm 깊이로 자침하며, 침감이 안구 뒤쪽과 주변으로 산창酸脹 또는 확산되는 정도로 하며, 염전과 제삽은 적합하지 않고, 득기 후에는 30분간 유침한다. 출혈하기 쉬우므로 침을 뽑은 후 2~3분간 눌러줘야 한다.

구후혈을 자침할 때는 환자를 눕히고 눈을 감도록 하며, 0.20×25mm호침을 사용하며 엄격하게 무균작업을 수행하고, 안와 아래부분의 바깥쪽 1/4 지점, 즉 하검판 아래부분의 바깥아래쪽과 안와연 사이에 손가락을 대고, 안구를 약간 위로 향하게 하고, 직자하여 빠르게 피부를 뚫고 들어간 후 침을 놓는 손은 침병을 잡고 침체는 안쪽의 위쪽을 향하게 하고, 즉 시신경공視神經孔 방향으로 15-20mm를 천천히 찔러, 안구에서 산창 또는 돌출을 느낄 정도로 하며, 제삽염전을 하지 않고, 득기 후에는 30분간 유침한다. 침을 뽑을 때는 국부를 2~3분간 눌러서 출혈을 방지한다.

기타 안구주변의 수혈에 자침할 때는 환자를 눕히고 0.20×25mm호침을 사용하며, 엄격하게 무균작업을 실시하고, 득기 후에는 30분간 유침하며, 격일 1회 치료하고, 21일이 1회 치료과정이다.

【주의사항】

• 안와내 혈위를 자침할 때는 반드시 먼저 안구를 한쪽으로 밀어 안구를 찌르지 않도록 합니다.
• 안와내 혈위에서 침을 뽑은 후에는 곧장 눌러서 안구 내부의 출혈을 막는다.
• 누르는 시간은 2분 이상이어야 한다.
• 피하 어혈이 있을 때는, 환자에게 당일에는 냉찜질을 하고 다음 날에는 열찜질을 하도록 지시한다.

⑤ 근삼침靳三針(안삼침眼三針)

【선혈】 안침Ⅰ, 안침Ⅱ, 안침Ⅲ

안침Ⅰ: 정명혈睛明穴 위쪽으로 2분分, 안저眼底를 향해 1.2-1.5촌 자침

안침Ⅱ: 안와아래쪽 중간지점, 안저를 향해 1.2-1.5촌 자침하며, 안구를 위쪽으로 밀어 올린다.

안침Ⅲ: 안와위쪽 중간지점, 안저를 향해 1.2-1.5촌 자침하며, 안구를 아래쪽으로 밀어 내린다.

【조작】 안저까지 깊이 자침해야 하며, 염전제삽하지 않고 전침을 사용하지 않으며, 위쪽으로 괄침

刮針만 할 수 있다. 30분간 유침하고 격일 1회 시행하며 21일이 1회 치료과정이다.

⑥ 순경원취법循經遠取法

【선혈】 외관外關, 광명光明, 후계後溪, 내정內庭, 족삼리足三里, 삼음교三陰交

• 외직근 마비: 외관, 광명

• 내직근 마비: 후계

• 하직근, 상사근 마비: 내정

• 상직근, 안검거근, 하사근 마비: 족삼리, 삼음교

【조작】 0.30×40mm호침으로 국부소독 후 20-30mm 깊이로 자침하며, 염전제삽이 가능하고 침감이 있을 정도로 한다. 30분간 유침하고, 매일 2회 실시하며, 21일이 1회 치료과정이다.

2) 치료방안

① 핵상성核上性 안근마비(Supranuclear ophthalmoplegia)

【치법】 두침법頭針法

【선혈】 우씨于氏두침의 정전구頂前區, 항구項區; 또는 초씨焦氏두침의 운동구運動區, 시구視區; 또는 국제표준화방안의 정섭전사선頂顳前斜線, 침상방선枕上旁線

② 핵간성 안근마비(Internuclear ophthalmoplegia)

【치법】 두침위주로 안침법을 결합

【선혈】

• 우씨두침의 침구枕區, 항구; 또는 초씨두침의 시구; 또는 국제표준화방안의 침상방선

• 안침법(마비근에 따라 선혈); 또는 근삼침靳三針(안삼침眼三針)

③ 핵성 안근마비(Nuclear ophthalmoplegia)

【치법】 두침, 안침법 위주로 순경원취법을 결합

【선혈】

• 우씨두침의 침구, 항구; 또는 초씨두침의 시구; 또는 국제표준화방안의 침상방선

• 안침법(마비근에 따라 선혈); 또는 근삼침(안삼침)

• 순경원취법

④ 주위형周圍型 안근마비

【치법】 안침법 위주로 순경원취법을 결합

【선혈】

• 안침법(마비근에 따라 선혈); 또는 근삼침(안삼침)

• 순경원취법

(2) 안구운동기능훈련

환자의 머리를 움직이지 않도록 하고, 두 눈을 각각 코, 옆머리, 옆머리의 위쪽, 옆머리의 아래쪽, 코의 윗쪽, 코의 아래쪽 등 6개 방향으로 운동하게 한다. 매회 3-5분간, 매일 3회 실시한다.

(3) 변증에 따른 중약 탕제 또는 중성약 또는 중약주사제 치료

1) 풍양상요증風陽上擾證

【치법】 평간잠양平肝潛陽, 식풍통락熄風通絡

【추천방약】 천마구등음 가감

천마, 구등, 生석결명, 두충, 우슬, 상기생, 치자, 황금 등

【중성약】 천마구등과립, 천지과립天智顆粒 등

중약주사제: 천마소天麻素주사액 등

2) 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 통경활락通經活絡

【추천방약】 통규활혈탕 가감

적작약, 천궁, 도인, 홍화, 생강, 대조 등

【중성약】 축어통맥교낭逐瘀通脈膠囊, 혈부축어구복액 등

중약주사제: 단삼분침粉針, 홍화황색소紅花黃色素주사액 등

3) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 양정익목養精益目

【추천방약】 지황음자地黃飮子 가감

숙지황, 파극천, 산수유, 석곡, 육종용, 오미자, 복령, 맥문동, 석창포, 원지 등

【중성약】 육미지황환, 기국지황환 등

중약주사제: 황기부정蓼芪扶正주사액, 삼맥蓼麥주사액 등

(4) 기타 요법

1) 초단파치료

【방법】 주파수50Hz, 전력150W의 오관초단파치료기五官超短波治療機를 사용한다. 직경4cm, 간격1cm의 중형원형전극으로 환안患眼의 외측에 나란히 배치한다. 열량은 없으며 15분/회, 1회/일, 21일이 1회 치료과정이다.

2) 컴퓨터뇌기능치료기電腦腦功能治療儀

컴퓨터뇌기능치료기를 사용하여 다단계 프로그램 전류처방8을 선택하고, 2개의 전극판 가습패드를 환부에 놓고 모래주머니로 고정하며, 전류강도는 환자가 견딜 수 있을 정도로 한다. 20분/회, 1회/일, 21일이 1회 치료과정이다.

3) 저주파전자치료低頻電子治療

저주파전자치료기를 사용하여 주전극은 1.0cm×1.0cm, 펜모양의 점전극은 치료가 필요한 안외근지점과 안검 최근단 피부에 설치하고, 부전극은 10cm×10cm을 목에 설치한 후 음극에 전기가 흐르게 하고, 전류파형은 삼각파를 선택하며, t올림=50ms, t내림=20ms, t정지=2000ms(이 기계는 이미 설치되어 있음), 전류강도는 아픈 근육이 수축을 일으킬 수 있고 환자가 견딜 수 있는 전류량으로 하며, 일반적으로 1-3mA이다. 매회 치료 시 근수축 15-20회, 휴식 3분후 다시 수축 15-20회 하도록 3-4회 반복한다. 1일 2회, 21일이 1회 치료과정이다.

(5) 건강관리 및 간호

① 병실환경을 깨끗하고 쾌적하며 조용하고 신선한 공기를 유지하고, 소독 및 격리제도를 엄격하게 시행하며 교차감염을 예방한다.

② 병세에 따라 병실을 배정하며 환자를 지정 병상으로 이송하고, 병동의 환경 및 시설을 소개하고 작업과 휴식 시간 및 관련 제도를 소개하며, 담당의사와 간호사를 소개하고, 의사의 지시에 따라 차등 간호를 시행한다.

③ 환자가 질병 치료, 간호, 보건지식에 대해 어느 정도 이해하고, 적극적으로 협력할 수 있도록 건강위생교육을 실시한다. 새로 입원한 환자는 체온, 맥박, 호흡을 하루 3회, 연속 3일간 측정하고, 매일 1회로 변경한다. 만약 체온이 37.5℃ 이상이면 매일 3회, 체온이 38℃ 이상이면 매일 4회 측정한다. 대소변 횟수는 매일 1회, 체중은 매주 1회 기록하며, 알레르기 병력이 있는지 물어서 기록한다.

④ 적시에 병세를 이해하고 간호차트를 작성하며, 각 항의 기록을 정확하게 제 시간에 완료한다.

⑤ 검사를 위해 24시간 동안 3대 일반검사(혈血,뇨尿,변便)의 표본을 채취한다.

⑥ 의사의 지시에 따라 특별간호하는 중증환자는, 간호계획을 수립하여 성실히 간호하고 특별간호를 기록하며, 병상 머리맡에서 교대해야 한다.

⑦ 자주 순찰하고 적시에 이해하며, 일상생활, 음식, 수면, 감정 등에서 간호문제를 발견하면 즉시 간호조치를 취한다.

⑧ 위생교육을 잘 하고, 합리적인 식단을 지도한다.

⑨ 퇴원 건강지도 및 의견수렴

6. 울병鬱病(범불안장애)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간울화화증肝鬱化火證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 사화안신瀉火安神

【추천방약】 단치소요산 가감

목단피, 치자, 시호, 당귀, 백작약, 복신, 백출, 향부, 천궁, 원지, 합환피, 자석, 호박분琥珀粉 등

【중성약】 단치소요환, 소간해울교낭疏肝解鬱膠囊 등

2) 담열요심증痰熱擾心證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 화중안신和中安神

【추천방약】 황련온담탕 가감

황련, 진피, 향부, 淸반하, 복신, 지실, 죽여, 백출, 生용골, 生모려, 원지 등

【중성약】 우황청심환, 주사안신환朱砂安神丸 등

3) 심신불교증心腎不交證

【치법】 자음강화滋陰降火, 양심안신養心安神

【추천방약】 황련아교탕과 백합지황탕의 합방 가감

황련, 아교(烊化), 백작약, 황금, 백합, 생지황, 용골, 원지, 석창포 등

【중성약】 오령교낭烏靈膠囊, 지백지황환, 천왕보심단 등

4) 심담기허증心膽氣虛證

【치법】 익기진경益氣鎭驚, 정지안신定志安神

【추천방약】 안신정지탕安神定志湯 가감

원지, 석창포, 복령, 용치龍齒(先煎), 당삼, 산조인, 오미자, 감초, 淮소맥 등

【중성약】 안신온담환安神溫膽丸 등

5) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 보익기혈補益氣血, 양심안신養心安神

【추천방약】 귀비탕 가감

당삼, 백출, 황기, 복신, 당귀, 산조인, 용안육, 목향, 炙감초, 원지 등

【중성약】 구미진심과립九味鎭心顆粒, 오령교낭烏靈膠囊, 백자양심환柏子養心丸, 인삼귀비환 등

(2) 침구치료

1) 체침

【주혈】 백회百會, 사신총四神聰, 신문神門, 내관內關 등

【배혈】

• 간울화화증: 인당印堂, 태충太衝, 행간行間, 풍지風池, 기문期門

• 담열요심증: 인당, 열결列缺, 천돌天突, 풍륭豐隆, 합곡合谷, 족삼리足三里

• 심신불교증: 심수心俞, 신수腎俞, 조해照海, 신정神庭, 본신本神, 삼음교三陰交, 태계太溪

• 심담기허증: 심수, 담수膽俞, 기해氣海, 신정, 본신, 삼음교

• 심비양허증: 비수脾俞, 위수胃俞, 족삼리, 심수, 삼음교

증후에 근거하여 합리적인 혈위배오穴位配伍와 적합한 수법을 사용하며, 매회 20-30분간 유침하고, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 방혈요법

이첨혈耳尖穴을 취한다. 75% 알콜로 귀를 소독하고 삼릉침으로 이첨혈을 점자방혈點刺放血하며, 매주 2-3회 실시한다. 이 방법은 실증實證환자에게 많이 사용한다.

3) 애구

관원關元, 기해, 족삼리, 명문命門, 단중膻中, 중완中脘, 신궐神闕 등의 혈위를 선택한다. 애구에 불을 붙여 혈위에 근접시켜 온열감을 느끼게 하며, 구체적인 증후병세에 따라 회선구回旋灸, 작탁구雀啄灸, 온화구溫和灸 등의 구법을 선택하며, 매회 15-20분간 시행한다. 이 방법은 허증虛證환자에게 많이 사용한다.

4) 이침

환자의 구체적인 병세에 따라 심心, 간肝, 비脾, 신腎, 신상선腎上腺, 내분비內分泌, 교감交感, 신문神門 등의 혈을 선택한다. 치료 전 먼저 이혈탐측봉으로 이혈에서 양성점陽性點을 찾고, 75% 알콜로 귀를 소독한 후 왕불류행 종자 테이프를 이혈에 고정시키고 힘을 줘 눌러서 환자가 산창통 또는 발열감을 느끼게 한다. 더불어 환자에게 시간을 정해 매일 2-3회, 1회 3-5분간 누르도록 지시한다.

5) 전침

백회와 인당, 신정과 사신총으로 구성된 두 조의 처방을 번갈아 사용한다. 침자한 혈위에 전침치료기를 연결하여 출력파형은 연속파, 80-100회/분으로 매회 20-30분간 전기가 통하게 하며, 강도와 시간은 환자가 견딜 수 있는 정도로 한다.

6) 혈위주사

단삼주사액, 당귀주사액, 비타민B_{12} 등을 내관, 족삼리, 삼음교 등의 혈위에 주사한다. 변증하여 취혈하며 환자는 정좌를 취하고 매회 2-4혈을 선택하며, 피부를 소독하고 5ml 주사기로 2ml의 주사액을 취하여, 혈위에 약 10-15mm 비스듬히 자침하고 천천히 침감이 있을 때까지 삽입하고, 주사기를 흡입하여 회혈하지 않은 후 1-2ml 약액을 주입한다.

(3) 특색요법

1) 중약혈위첩부中藥穴位貼敷

산조인, 호박 등을 미세하게 가루내어, 수면전에 온수로 버무려 양측 신문, 신궐, 안면安眠, 삼음교, 용천湧泉 등에 붙이며, 매회 양측 2-4개혈을 선택하고, 4-8시간 방치한 후에 떼어낸다.

2) 중약족욕中藥足浴

- 실증방實證方: 하고초, 치자, 자석, 대자석代赭石을 물에 달여 족욕하며, 청열안신淸熱安神의 효능이 있다.
- 허증방虛證方: 부자, 단삼, 오수유, 계혈등을 물에 달여 족욕하며, 온양안신溫陽安神의 효능이 있다.

【조작방법】 물을 넣고 달인 후 약 찌꺼기를 걸러내고, 온도가 적당할 때까지 기다렸다가 약액에 20-30분간 양측 발을 담근다. 매일 또는 격일 1회 실시하며, 환자가 견디는 정도에 따라 결정한다.

3) 부항拔罐

뒷목에서 허리까지의 족태양경 등쪽 측선側線에 화관火罐으로 위에서 아래로 주관走罐 및 섬관閃罐을 등이 홍조를 띠도록 시행하며 마지막으로 족태양경의 등쪽 측선에 10-15분간 유관하고 2일마다 1회 실시한다. 실증의 환자에게 적합하다. 만약 환자의 피부가 민감하여 견딜 수 없다면 수일에 1회 할 수 있으며 상황을 봐서 결정한다.

4) 안마추나요법

변증론치의 원칙에 따라, 환자의 증상과 내성에 근거하여 추나수법과 혈위안마방법을 선택하며, 두부頭部안마법을 위주로 한다. 환자의 마음이 이완되고 안정되며, 심리적으로 질병에 대한 부적절한 생각을 줄이거나 제거하는데 목적이 있다.

두부頭部안마법: 환자를 반듯이 눕히고, 먼저 일지선추법一指禪推法 또는 유법揉法으로 인당印堂에서 시작해서 신정神庭까지 5-6회 왕복하고, 다음에 인당에서 양측 미궁眉弓에서 태양까지 5-6회 왕복하며, 다음엔 일지선추법一指禪推法으로 안와주위를 따라 3-4회 왕복하며, 다시 인당에서 아래쪽으로 내려와 코 양측 영향迎香을 거친 후 광대뼈를 따라 다시 양측 귀 앞쪽으로 3-4회 왕복한다. 인당印堂, 신정神庭, 정명睛明, 찬죽攢竹, 태양太陽에 중점을 둔다. 환자에게 눈을 감고, 양손 엄지로 눈꺼풀을 여러 번 가볍게 쓸어내며, 정수리 부위는 오지나법五指拿法을 사용하도록 한다.

5) 중의오행음악요법中醫五行音樂療法

중의오행학설에 따라 오행의 목, 화, 토, 금, 수에 대응하는 오음은 각角, 징徵, 궁宮, 상商, 우羽이고, 대응하는 오장은 간, 심, 비, 폐, 신이다. 중의학에서는 오음의 특성에 근거하여 오지과극五志過極에 의한 장부의 모든 증상에 대해 "순기장부시락법順其臟腑施樂法"이 있다. 각음角音은 목에 속하고 간에 들어가며 유화柔和, 서창舒暢하는 특징이 있으며 그 대표 음악은 《푸른 다뉴브강》 등이다. 징음徵音은 화에 속하고 심에 들어가며 그 성질은 화열火熱, 격렬激烈하며 흥분, 발랄, 환락 등의 특징이 있고, 예를 들어 《춘절서곡春節序曲》, 《희양양喜洋洋》 등이 있다. 궁음宮音은 토에 속하고 비에 들어가며 돈후敦厚하고 침정沉靜한 특징이 있으며, 예를 들어 《춘강화월야春江花月夜》 등이 있다. 상음商音은 금에 속하고 폐에 들어가며 높고 아름답고 애절하다는 특징이 있고, 예를 들어 《소무목양蘇武牧羊》 등이 있다. 우음羽音은 수에 속하고 신으로 들어가며 성질이 흐르는 물과 같고 분방奔放, 애원哀怨 등의 특징이 있고, 예를 들어 《한궁추월漢宮秋月》, 《이천영월二泉映月》 등이 있다. 사람마다 같은 음, 같은 곡조에 대해서도 느끼는 바가 어느 정도 다르기 때문에, 치료방법은 사람에 따라 달라야 한다. 중의학의 관점에서 볼 때 오행음악은 중의양생이론의 도움으로 인체가 "음평양비陰平陽秘, 정신내치精神乃治"의 평형상태에 도달하도록 돕는다. 이 방법은 이전의 많은 치료방법의 보조방법으로 진행할 수 있다. 음악을 듣는 시간은 너무 길지 않아야 하고, 일반적으로 30-60분 이내이며, 45-70데시벨 내외로 매일 1회 진행한다. 취침 전 경청하여 수면의 질을 향상시키고 치료효과를 높일 수 있다.

(4) 심리요법

범불안장애 심리치료방법은 여러 가지가 있으며, 주로 지지성支持性 심리치료, 인지행위認知行爲치료, 행위치료, 정신동력학精神動力學심리치료, 중의심리치료 등이 있다.

1) 지지성 심리치료

지지성 심리치료는 일반성 심리치료라고도 하며, 모든 특수 심리치료 이론과 방법의 기초이다. 지지성 심리치료는 주로 환자에 대한 설득, 상담, 위로, 설명, 격려, 보증 및 구체적인 행동지도에 중점을 두고 있으며, 환자의 내재적 동기, 잠재의식, 과거의 경력 등의 프라이버시를 깊게 이해 및 분석하지 않으며, 환자의 방어나 반감을 초래하지 않는다.

2) 인지행위치료

인지요법은 인지과정이 감정과 행위의 결정요인임을 지적하고, 감정과 행위의 생성은 환경조건에 대한 개인의 평가에 달려 있음을 강조한 것으로, 이러한 평가는 개인의 인지개념에서 직접 파생된다. 인지요법은 사람의 인지과정과 관념을 변화시켜서 환자의 나쁜 감정과 나쁜 행위를 교정한다. 치료 시 환자의 비정상적인 감정과 행동뿐만 아니라 잘못된 인지에 초점을 맞춘다. 환자에게 불안을 일으키는 생각을 긍정적인 생각으로 대체하도록 지도한다. 주로 인지개조認知改造, 폭로요법暴露療法이 있다.

① 인지개조는 환자가 신체증상과 불안, 공포감정 사이의 관계를 잘못 해석하는 것을 말하며, 특정한 행위실험의 결과를 사용하여 환자가 문제의 본질을 이해하도록 하여 인지를 변화시키고 악순환을 끊고 선순환을 확립하도록 한다.

② 폭로요법은 상상을 통해 자신의 불안, 공포 감정을 충분히 표현하는 "내감內感"폭로요법이 있고, "처지處境"폭로요법은 공포를 겪는 사람이나 물건과 진실하게 대면하여 "감정가공情感加工"을 진행하는 것으로 폭로를 통해 환자로 하여금 실제상황과 그들의 잘못된 인식이 반대인 것을 깨닫게 한다.

3) 정신동력학심리치료

현재 범불안장애를 치료하는데 추천되는 정신동력학심리치료는 주로 단기치료과정이다. 이러한 치료법의 공통점은 치료과정이 짧다는 점이며, 보통 매주 1회, 총 10-20회, 소수의 환자는 40회 정도이며, 치료가 끝나기 전에 일반적으로 2-3개월의 추적관찰을 준비하고, 이 기간 동안 면담의 휴식기를 점차적으로 연장하며, 치료사의 주요임무는 전문기술을 통해 환자가 범불안장애의 잠재의식 내용을 이해할 수 있도록 도와, 환자가 감정증상과 비정상적인 행위를 스스로 통제할 수 있도록 하는 동시에, 일부 스트레스 상황을 더 잘 처리할 수 있도록 하는 것이다.

4) 중의심리치료

중의계통의 심리요법, 저저항이념도입법 등을 선택할 수 있다.

(5) 기타 요법

병세에 따라 생물피드백치료기, 뇌파치료기, 경두개자기자극생리치료기 등의 치료기기를 선택하여 치료할 수 있으며, 실제 조건에 따라 향료香療, 수료水療 등의 방법을 선택할 수도 있다.

(6) 건강관리 및 간호

① 일상생활: 범불안장애 환자가 있는 가정에서는 간섭을 피하기 위해 조용하고 편안한 방을 배치해야 한다. 주변시설은 간단하고 안전해야 하며, 가장 좋은 것은 전담자가 간호하고 신체상태의 변화를 면밀히 관찰하며, 필요한 때에는 기록하고 의사와 소통하는 것이 좋다. 환자가 체육활동을 하는 것을 적극 장려하고 취미를 배양하며, 태극권, 태극검, 팔단금八段錦 등과 같은 전통적인 기공도인술 등을 연마하며, 휴식을 취하고 건강을 회복하여 마음을 안정시키는 목적을 달성하도록 한다.

② 음식관리: 튀긴 음식, 정크푸드, 고당도, 팽화식품, 고추, 콜라 같은 탄산음료 등 신체를 자극하는 식품의 섭취를 피한다. 음식은 담백하고, 비타민B족, 비타민C, 엽산이 풍부한 채소와 과일 위주로 선택하며 기름진 음식을 피한다. 신체증상이 뚜렷한 환자는 소화가 잘되는 음식 위주로 섭취하며, 영양을 강화하고 위장기능을 보호한다.

③ 정신관리: 가족은 환자의 행동들이 질병증상임을 이해하고, 환자에게 위로와 지원을 제공하며 더 많이 교류하고 환자의 감정을 완화시켜야 한다. 환자와 양호한 의사-환자관계를 수립하고 환자의 심리문제와

관련 원인을 이해하며, 설명과 질문을 통해 환자가 가진 불안의 본질, 신체적증상의 발생 및 발전의 원인과 같은 관련 인지이론을 이해하도록 하며, 환자가 심리치료의 메커니즘을 이해하고 치유의 희망과 자신감을 높이도록 한다. 우울증의 2차 예방을 잘하고 약물치료를 규범화하는 동시에, 자기 마음의 긴장을 풀고 생활방식, 생활태도 및 생활의 기대치를 조정하고, 외부자극요인의 간섭을 완화 및 감소시킨다.

7. 마목麻木(다발성 신경염)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 담어조체증痰瘀阻滯證

【치법】 화담거어化痰祛瘀, 통경활락通經活絡

【추천방약】 이진탕과 도홍사물탕의 합방 가감

法반하, 진피, 복령, 도인, 홍화, 적작약, 당귀, 천궁, 생지황 등

【중성약】 혈색통편血塞通片 등

2) 습열조체증濕熱阻滯證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 서근활락舒筋活絡

【추천방약】 사묘환 가감

창출, 황백, 우슬, 의이인 등

【중성약】 사묘환 등

3) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血, 화어통락化瘀通絡

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 당귀, 적작약, 지룡, 천궁, 홍화, 도인 등

【중성약】 통색맥편通塞脈片 등

4) 혈허불영증血虛不榮證

【치법】 양혈보혈養血補血, 거풍통락祛風通絡

【추천방약】 사물탕 가미

당귀, 백작약, 천궁, 숙지황 등

【중성약】 사물합제四物合劑, 귀비환 등

(2) 침구

1) 호침

【주혈】 견우肩髃, 곡지曲池, 합곡合谷, 양계陽溪, 비관髀關, 양구梁丘, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 해계解溪, 음릉천陰陵泉, 양릉천陽陵泉

【배혈】 담어조체증痰瘀阻滯證에는 풍륭豐隆, 지정支正 등을 추가하고; 습열조체증濕熱阻滯證에는 내정內庭, 대추大椎 등을 추가하며; 기허혈어증氣虛血瘀證에는 비수脾俞, 위수胃俞, 기해氣海 등을 추가하고; 혈허불영증血虛不榮證에는 혈해血海, 태충太衝 등을 추가하며; 음허陰虛을 겸할 때는 간수肝俞, 혈해, 신수腎俞 등을 추가하고; 양허陽虛를 겸할 때는 태계太溪, 관원關元, 명문命門 등을 추가한다.

【조작】 침자하거나 침뜸을 동시에 시행한다. 족삼리, 삼음교는 보법補法을 나머지 혈들은 사법瀉法 또는 평보평사법平補平瀉法을 시행한다. 배혈은 허보실사법虛補實瀉法에 따라 시행한다. 매회 20-30분간 유침하고, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다. 보통 양측을 모두 취한다.

2) 매화침

환부에 시행한다. 손으로 침병 뒷부분을 잡고 검지로 침병을 누른다. 침구와 피부를 소독하고 침 끝을 두드릴 부위에 대고 손목의 힘을 이용하여 침 끝을 수직으로 피부를 두드리며 반복 시행한다. 매일 또는 격일 1회, 7회가 1회 치료과정이며, 치료과정 중간에 3-5일간 간격을 둔다.

(3) 특색치료

1) 혈위주사穴位注射

【선혈】 양측 족삼리, 수삼리手三里, 삼음교 등

【조작】 매회 2개의 혈자리를 선택하고, 단삼주사액 등 활혈화어活血化瘀 기능이 있는 중약주사액을 선택해서 약액을 천천히 주입한다. 매 혈마다 0.5ml, 격일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 혈위부첩穴位敷貼

백개자, 투골초透骨草를 가루내어 바세린과 섞어서 사지말단의 혈위에 붙힌다.

3) 중약이온주입

중약이온주입기를 사용하여 희렴통락탕豨薟通絡湯을 마목한 부위 혈위에 주입한다.

예: 사지말단의 혈위 등

희렴통락탕의 조성: 희렴초豨薟草, 홍화, 몰약, 계혈등, 오가피, 애엽, 고삼, 인동등, 투골초

4) 훈세침포요법熏洗浸泡療法

서근통락탕舒筋通絡湯 또는 희렴통락탕을 약한 불로 30분간 달인 후 500ml의 약액을 취해 환부를 훈세침포한다. 물 온도는 30-42℃(환자의 상태에 따라 정함)로 조절하며, 1일 1-2회, 매회 20-40분간 실시한다.

서근통락탕의 조성: 애엽, 희렴초, 노로통, 홍화, 투골초, 신근초, 빙편

5) 뇌화구雷火灸

【시술부위】 마목감이 있는 부위

【조작】 뜸상자의 중간을 열고 준비한 대두침大頭針을 상자입구의 작은 구멍에 삽입하여 식물주植物柱를 고정한다.

- 시술: 식물주의 끝에 불을 붙이고 피부에서 2-3cm떨이진 거리에서 뜸을 뜨며, 병세에 따라 온화구溫和灸, 작탁구雀啄灸 또는 회선구回旋灸를 선택하고, 환자가 온열감을 느끼고 국부 피부가 약간 붉어지는 정도로 한다. 불이 상자입구까지 올라와서 타면 대두침을 뽑고 바닥뚜껑을 열고 엄지손가락으로 식물주를 밀어낸 후에 다시 대두침으로 고정하여 계속 사용한다. 국부의 피부상태와 병세의 변화를 관찰하고, 수시로 환자에게 작열감과 불편함이 있는지 물어본다.
- 시술완료: 대두침을 뽑고 상자뚜껑을 닫아서 불을 끄고 나중에 사용할 수 있도록 하며, 국부 피부를 깨끗하게 한다. 매회 20분, 7일이 1회 치료주기이며, 2일간 휴식 후에 다음 치료과정을 진행한다.

(4) 기타 요법

1) 물리요법

병세에 따라 중주파치료, 자기치료, 온열치료 등을 시행한다.

2) 재활

병세에 따라 지체肢體의 재활훈련을 진행할 필요가 있다.

(5) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 규칙적으로 생활하고 온도를 잘 유지한다. 아픈 팔다리는 따뜻하게 유지하는 것이 좋으며, 팔다리의 마목감, 감각의 둔화 때문에 화상이나 동상을 입지 않도록 주의한다. 병세와 체력상태에 따라 산책, 태극권 등 적당한 운동을 선택할 수 있다.

② 음식관리: 음식은 담백하고 비타민 등의 영양성분이 풍부해야 한다.

③ 멘탈관리: 감정자극을 피하고 편안한 마음을 유지한다.

8. 뇌수진탕腦髓震蕩(뇌진탕)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 기폐청규증氣閉淸竅證

【치법】 이기선규성신理氣宣竅醒神

【추천방약】 소기탕蘇氣湯 가감

몰약, 소엽, 형개, 석창포, 적작약, 소합향蘇合香, 울금, 천궁, 향부 등

【중성약】 소합향환蘇合香丸 등

2) 어조청규증瘀阻清窾證

【치법】 거어통규성신祛瘀通窾醒神

【추천방약】 통규활혈탕 가감

적작약, 천궁, 홍화, 도인, 사향, 노총老蔥, 생강, 대조 등

【중성약】 삼칠통서교낭三七通舒膠囊, 원호지통편元胡止痛片 등

3) 경요신명증驚擾神明證

【치법】 진경정지안신鎮驚定志安神

【추천방약】 안신정지환安神定志丸 가감

복령, 복신, 원지, 석창포, 용치龍齒, 모려, 산조인, 백자인 등

【중성약】 칠엽신안편七葉神安片 등

(2) 중약주사액 정맥주사

병세 수요에 따라 성뇌정醒腦靜주사액 등을 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 침구치료

1) 침자: 백회百會, 태양太陽, 풍지風池, 내관內關, 족삼리足三里

기폐청규증은 태충太衝을 추가하고; 어조청규증은 격수膈俞를 추가하며; 경요신명증은 신문神門을 추가한다.

2) 이혈압두耳穴壓豆: 간肝, 위胃, 신문神門, 피질하皮質下, 연중緣中

(4) 특색요법

1) 중약봉포치료中藥封包治療

두훈頭暈, 오심惡心, 구토嘔吐가 주증일 때는 시호세신탕柴胡細辛湯을 선택할 수 있다. 즉, 시호, 세신, 박하, 당귀尾, 전충, 단삼, 制반하, 천궁, 택란엽, 황련. 만약 두통이 심할 때는 만형자, 백지, 고본을 가미하고; 수면불안에는 산조인, 야교등, 합환화를 가미하며; 번조불안煩躁不安에는 북출미北秫米, 자석을 가미한다.

이상의 약재를 가루내어 헝겊주머니에 넣고 입구를 단단히 묶는다. 30분간 물에 찐 후에 꺼내어 수건 2겹으로 외부를 덥고 약포의 온도가 80℃정도가 되도록 하며, 약포를 두정頭頂, 침枕, 경부頸部에 대고 3분간 찜질한다. 약포의 온도가 45℃정도까지 내려가면 경침부頸枕部에 고정하고 30분간 찜질한다. 찜질시 온도는 환자가 국부 온열감을 느끼는 정도가 좋으며 화상을 입지 않도록 주의한다.

2) 추나치료

환자는 앉은 자세를 취하고 의사는 환자의 등 뒤에서 한손으로 이마를 짚고 다른 손으로 전방의 발제髮際에서 후두까지 3-5회 반복하며 나법拿法을 시행한다. 다음에 풍지風池, 뇌공腦空을 나拿하고, 양측 엄지손가락 지문으로 목의 양측 흉쇄유돌근을 위에서 아래로 7-10회 말抹한다. 의사는 환자 앞에 서서 양측 엄지손가락으로 인당印堂을 말抹하고 정명睛明을 안按하며 영향迎香과 승장承漿을 말抹한다. 이어서 엄지손가락의 편봉偏峰으로 각손혈角孫穴을 추推하고 교대로 진행하며 귀 앞에서 귀 뒤로 15회 정도 직추直推하며, 다시 양손바닥으로 진행하고 귀 앞에서 귀 뒤로 15회 정도 직추하고, 다시 양손바닥의 장근掌根을 후두에 대고 장근으로 박격법拍擊法을 시행하는데 신문囟門을 3회 박격拍擊하고 이어서 두정頭頂에 습열부濕熱敷를 해준다.

(5) 건강관리 및 간호

① 환자의 의식, 동공, 생명반응, 사지 활동의 변화를 면밀히 관찰하고, 뇌내의 혈종血腫을 주의한다.

② 생활관리: 7-14일 휴식, 육체노동과 정신활동을 줄이고 책과 신문을 보지 않는다. 보통 1주일정도 침대에 누워서 휴식해야 한다. 증상이 경미하여 조기에 활동할 수 있고 활동 후에 증상의 악화가 없을 땐, 조기에 침대에서 나와 활동하게 할 수 있다.

③ 음식관리: 담백한 음식과 소화가 잘 되는 음식이 적합하며, 맵고 튀기고 뜨거운 성질의 음식은 피한다. 채소와 살코기, 생선을 적당량 섭취한다. 증상이 가벼울 때는 일반 음식을 섭취할 수 있고, 증상이 비교적 심한 때는 반류식의 음식을 섭취하도록 한다.

④ 멘탈관리: 외부의 좋지 않은 자극을 피하고, 칠정과극七情過極에 의해 병세가 악화되지 않도록 한다. 환자의 심리상태에 따라 정신적 격려를 제공하여, 환자의 재활에 대한 자신감을 높여주고, 증상의 경감이 늦을 때는 심리상담을 제공하여 두려움, 불안감 등 나쁜 정서를 제거한다.

9. 중풍병(뇌경색)

(1) 변증론치

1) 중장부中臟腑

① 담열내폐증痰熱內閉證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 성신개규醒神開竅

【추천방약】 영양각탕 가감

영양각粉(冲服), 生석결명(先煎), 하고초, 국화, 귀판(先煎), 생지황, 목단피, 백작약, 천축황, 담남성 등 영양구등탕羚角鉤藤湯과 온담탕의 합방 가감. 영양각粉(冲服), 생지황, 구등(後下), 국화, 복령, 백작약, 적작약, 죽여, 川우슬, 천궁, 목단피, 반하, 진피, 치자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 담몽청규증痰蒙淸竅證

【치법】 조습화담燥濕化痰, 성신개규醒神開竅

【추천방약】 척담탕滌痰湯 가감

制반하, 制남성, 진피, 지실, 복령, 인삼, 석창포, 죽여, 감초, 생강 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 원기패탈증元氣敗脫證

【치법】 익기회양고탈益氣回陽固脫

【추천방약】 서둘러 삼부탕蔘附湯 가감을 수시로 복용시킴(인삼은 따로 달여서 복용하고, 부자는 30분 먼저 달임). 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 중경락中經絡

① 풍담조락증風痰阻絡證

【치법】 식풍화담통락熄風化痰通絡

【추천방약】 화담통락방化痰通絡方 가감

法반하, 生백출, 천마, 紫단삼, 향부, 酒대황, 담남성 등.

반하백출천마탕과 도홍사물탕의 합방 가감

반하, 천마, 복령, 귤홍, 단삼, 당귀, 도인, 홍화, 천궁 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 월계화차月季花茶, 산사, 귤피, 복령, 검은 목이버섯, 미역, 다시마, 무, 귀리, 메밀, 옥수수, 토란, 튀긴 전갈, 금귤, 장미꽃 등을 섭취하며, 양고기, 개고기, 용안육, 여지荔枝, 술, 튀김은 피한다.

② 담열부실증痰熱腑實證

【치법】 화담통부化痰通腑

【추천방약】 성루승기탕星蔞承氣湯 가감

生대황(後下), 망초(冲服), 담남성, 과루 등

또는 대승기탕 가감

대황(後下), 망초(冲服), 지실, 후박 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 율무, 연자, 산약, 동과, 오이, 수세미, 복령, 검은 목이버섯, 고채苦菜, 무, 연잎, 귀리, 메밀, 옥수수, 토란, 미역 등을 섭취하며, 양고기, 개고기, 용안육, 여지, 술, 산초花椒, 팔각회향, 튀김 등은 피한다.

③ 음허풍동증陰虛風動證

【치법】 자음식풍滋陰熄風

【추천방약】 육음통락탕育陰通絡湯 가감

생지황, 산수유, 구등(後下), 천마, 단삼, 백작약 등

또는 진간식풍탕鎭肝熄風湯 가감

生용골(先煎), 生모려(先煎), 대자석(先煎), 귀판(先煎), 백작약, 현삼, 천문동, 川우슬, 천련자, 인진, 맥아, 천궁 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 백합, 검은깨, 흑미, 해삼, 잉어, 자라, 닭, 오리, 돼지 살코기가 적합하며, 산약, 구기자, 깨, 목이버섯 등 감윤자음甘潤滋陰하는 식품을 많이 섭취하고, 담백한 탕을 많이 먹는다. 양고기, 개고기, 용안육, 여지, 술, 산초, 팔각회향, 튀김을 피하고, 매운 음식을 먹지 말아야 한다.

이것의 기초위에 간양상항증肝陽上亢證이 있는 환자는 평간식풍平肝熄風 위주로 치료하며 천마구등음 가감을 사용한다. 천마, 구등(後下), 生석결명(先煎), 川우슬, 황금, 산치山梔, 하고초 등

④ 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血

【추천방약】 보양환오탕 가감

生황기, 全당귀, 도인, 홍화, 적작약, 천궁, 지룡 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 산약, 율무, 황기, 연자, 배추, 동과, 수세미, 목이버섯, 적소두 등이 적합하며, 차고 기름지고 지방이 많고 단맛의 음식은 피한다.

3) 자주 나타나는 변증變證

① 애역呃逆: 애성呃聲이 짧고 불연속적이며, 의식이 혼미하고 번조煩躁하며, 혀가 붉거나 홍강紅絳하고 설태가 황조黃燥하거나 소태少苔이며, 맥이 세삭細數할 때는 인삼갱미탕人蔘粳米湯 가감을 사용한다. 서양삼, 갱미 등. 애성呃聲이 크고 우렁차며 힘이 있고, 입냄새가 있고 번조煩躁하며 심하면 의식이 혼미하고 섬어譫語를 하고, 변비가 있고 소변색이 붉으며 복창腹脹이 있다. 혀는 붉고 설태는 황조黃燥하며 혓바늘이 돋고, 맥은 활삭滑數 또는 현활弦滑하고 맥대脈大할 때는 대승기탕 가감을 사용한다. 生대황(後下), 망초(冲服), 후박, 지실, 침향粉(冲服) 등. 번열煩熱증상이 경감되었으나 여전히 애성이 빈번하면 평역지애탕平逆止呃湯으로 치료할 수 있다. 炒도두, 청피, 지각, 선복화(包煎), 制반하, 비파엽, 내복자, 鮮생강 등

② 구혈嘔血: 의식이 몽롱하고 얼굴이 붉고 눈이 벌겋다. 번조불안煩躁不安하고 변비가 있고 소변이 붉다. 혀는 붉고 설태는 박황薄黃하거나 소태少苔, 무태無苔하고 맥은 현삭弦數하다. 이때 서각지황탕犀角地黃湯 가감을 투여한다. 수우각(先煎), 생지황, 적작약, 목단피로 양혈지혈涼血止血하고, 운남백약雲南白藥이나 삼칠粉, 生대황粉 등을 비강을 통해 투입한다.

(2) 침구치료

1) 성뇌개규침법醒腦開竅針法

① 중경락中經絡

【주혈主穴I】 내관內關, 수구水溝, 삼음교三陰交

【주혈II】 내관, 인당印堂, 상성上星, 백회百會, 삼음교

【보혈輔穴】 극천極泉, 척택尺澤, 위중委中

【조작】

- 주혈I: 먼저 양측 내관을 0.5-1촌 직자直刺하고 1분간 염전제삽撚轉提插의 복식수법複式手法을 시행하고; 수구는 비중격鼻中隔 아래에서 위쪽으로 0.3촌 비스듬히 자침하고 작탁수법雀啄手法을 시행하며 눈이 촉촉해지거나 눈물이 흐를 정도로 하고; 삼음교는 정강이뼈 내측의 후연에서 1-1.5촌 자침하여 침끝이 뒤쪽으로 비스듬히 들어가 피부와 45도를 이루게 하고 제삽보법提插補法을 시행하며 환측의 하지가 3회 추동할 정도가 좋다.
- 주혈II: 먼저 양측 내관을 0.5-1촌 직자直刺하고 1분간 염전제삽撚轉提插의 복식수법複式手法을 시행하고; 다음으로 인당혈은 비근鼻根을 향해 비스듬히 0.3-0.5촌 자침하고 가볍게 작탁수법을 시행하며; 이어서 상성혈은 3촌 호침으로 피부를 따라 평행하게 백회百會를 향해 자투刺透하고, 작은 폭으로 빈번하게 염전보법撚轉補法을 시행하며 염전의 빈도는 120-160번/분, 수법은 1분간 시행하고; 삼음교는 정강이뼈 내측의 후연에서 1-1.5촌 자침하여 침끝이 뒤쪽으로 비스듬히 들어가 피부와 45도를 이루게 하고 제삽보법提插補法을 시행하며 환측의 하지가 3회 추동할 정도가 좋다.

  주혈II는 주혈I의 대체 혈위로 사용되며, 중풍회복기에 많이 사용한다.

② 중장부中臟腑(담열내폐증痰熱內閉證, 담몽청규증痰蒙淸竅證)

- 선혈: 내관, 수구, 십이정혈十二井穴
- 조작: 내관, 수구의 자침은 전과 동일하며, 십이정혈은 삼릉침으로 점자출혈點刺出血한다.

③ 중장부中臟腑(원기패탈증元氣敗脫證)

- 선혈: 내관, 수구, 기해氣海, 관원關元, 신궐神闕, 태충太衝, 내정內庭
- 조작: 침과 뜸을 결합하여 기해, 관원, 신궐에 구법을 사용할 수 있다.

④ 주요 겸증兼症의 배혈配穴

- 척추뇌기저동맥의 공혈供血부족: 풍지風池, 완골完骨, 천주天柱
- 연하장애: 풍지, 예풍翳風, 완골, 인咽 후벽後壁의 점자點刺
- 어언건삽語言謇澁: 상염천上廉泉, 금진金津, 옥액玉液의 점자방혈點刺放血
- 수지악고手指握固: 합곡合谷과 이간二間, 팔사八邪의 투자透刺
- 족내번足內翻: 구허丘墟와 조해照海의 투자透刺
- 고혈압: 인영人迎, 합곡, 태충, 곡지, 족삼리足三里
- 혈관성 치매: 백회, 사신총四神聰, 풍지, 사백四白, 태충

2) 전통침자법

- 선혈: 견우肩髃, 곡지, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡, 환도環跳, 양릉천陽陵泉, 족삼리, 풍륭豐隆, 해계解溪, 곤륜昆侖, 태충, 태계太溪 등
- 조작: 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다.

3) 장력평형침법張力平衡針法의 중풍병경련탄환中風病痙攣癱瘓 치료

- 선혈: 상지上肢의 굴근屈肌-극천極泉, 척택尺澤, 대릉大陵; 상지의 신근伸肌-견우, 천정天井, 양지陽池; 하지下肢의 신근伸肌-혈해血海, 양구梁丘, 조해; 하지의 굴근屈肌-비관髀關, 곡천曲泉, 해계, 신맥申脈
- 조작: 매일 1회 침자, 14일이 1회 치료과정이다.

4) 항침項針의 가성연수마비假性延髓麻痺 치료

【방법】 앉은 자세에서 뒷목의 양측 풍지, 예명翳明, 공혈供血을 취해 1-1.5촌 자입하고, 침끝이 약간 내측 아래를 향하게 하고 분당 100회의 염전수법을 각 15초간 시행하고, 30분간 유침하며 3회 행침 후 침을 뽑는다. 다시 앞목의 염천廉泉, 외금진옥액外金津玉液을 장침으로 설근舌根을 향해 1-1.5촌 자입하고, 탄인吞咽, 치창治嗆, 발음發音은 각각 0.3촌 직자하며, 빠르게 염전행침 15초 후 침을 뽑고 유침하지 않는다.

5) 병조두피반사구위침病灶頭皮反射區圍針의 중풍실어증中風失語症 치료

【방법】 CT에서 나타나는 병소와 동일 방향 두피의 수직투사구 주변을 침자부위로 하여, 호침으로 위침평자圍針平刺한다. 아문啞門, 염천廉泉, 통리혈通里穴을 배혈하여 평보평사수법平補平瀉手法을 시행한다.

6) 기타 침법

① “근삼침靳三針”침법

【두침頭針】 섭삼침顳三針, 사신침四神針

【체침體針】 편탄측偏癱側 견봉肩峰아래 오목한 곳과 그 전후방 약 2촌 떨어 부위, 곡지, 외관外關, 합곡, 족삼리, 삼음교, 태충

② “통독조신通督調神”침법

【독맥혈위督脈穴位】 수구溝, 신정神庭, 백회, 풍부風府, 지양至陽, 요양관腰陽關, 명문命門 등

【두피침頭皮針】 정섭전사선頂顳前斜線(운동구運動區), 정섭후사선頂顳後斜線(감각구感覺區) 등

【체침】 전통침자법 참고

③ “하씨삼통賀氏三通”침법

- 강통법强通法: 십이정혈十二井穴, 수구, 백회 등

- 온통법溫通法: 병세가 급하면 화침火針을 많이 사용하고, 병세가 완만하면 애구艾灸를 많이 사용한다.
- 미통법微通法: 중풍병 회복기에 사용한다.

④ "두혈투자법頭穴透刺法"침법

- 정신증상: 신정神庭과 상성上星의 투자, 쌍곡차雙曲差와 오처五處, 쌍본신雙本神의 투자
- 실어失語: 풍부風府와 아문啞門의 투자
- 대소변장애: 사신총과 백회의 투자
- 감각장애: 낙각絡却-승령承靈-현리懸釐의 투자

⑤ 복침腹針과 구법灸法

【복침】 중완中脘, 하완下脘, 기해, 관원, 골육문滑肉門, 외릉外陵, 상·하풍습점上·下風濕點을 취한다.

【구법】 관원, 신궐, 기해 중에서 매회 1-2혈을 선택해서 매혈마다 10-15분간 뜸을 뜬다.

(3) 재활치료

1) 순경치료循經治療

사지기능의 결손정도와 상태에 따라 순경안마를 진행하며, 경련근육군에 대한 강한 자극을 피한다. 수법은 유법揉法, 날법捏法을 상용하며, 탄발법彈撥法, 고격법叩擊法, 찰법擦法 등의 수법도 배합할 수 있다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 기능장애의 분기치료

① 연탄기軟癱期: 브룬스트롬Brunnstrom 1단계에 해당

㉮ 기능훈련

- 운동치료: 가능한 한 빨리 환자가 침상에서 능동적 활동훈련과 각 관절의 수동활동훈련을 하도록 지도한다.
- 작업치료: 운동치료, 물리요인치료 등 수단과 협력하여 환자의 몸통과 사지의 근력 및 근장력을 높여서, 가능한 빨리 와상기臥床期에서 이상기離床期로 벗어나, 환자가 일상생활능력을 향상시키도록 한다.

㉯ 추나치료

먼저 고격법叩擊法 또는 박법拍法을 환측에 적용하며, 고격叩擊 또는 박타拍打할 때 손바닥을 최대한 부드럽게 하고 천천히 두드리며, 차례대로 아래에서부터 위로, 빈도는 100회/분으로 하고 피부가 열이 나고 붉게 되는 정도로 한다. 만약 환측의 상지에 종창을 동반할 때는 부드러운 곤법滾法과 추법推法으로 치료하며 아래에서부터 위로 향심성向心性 시술을 진행한다.

※주의: 각 관절 특히 견관절肩關節, 완관절腕關節은 인대와 근육손상, 심하면 관절탈위를 초래하지 않도록 발신법拔伸法, 반법扳法, 두법抖法을 사용하지 않는다.

② 경련기: 브룬스트롬Brunnstrom 2-4단계에 해당

㉮ 기능훈련

A. 운동치료

- 근경련 제어: 항경련체위; Bobath기술 중 반사성억제수법(RIP), 장력성자세(TIP)에 영향을 미치는 수법, 포인트제어 등의 수법; Rood기술의 감각자극은 상응하는 감각자극을 통해 경련을 억제한다.
- 분리운동의 출현 촉진: 신경촉진기술, 운동재학습 등의 훈련을 사용하여 환측 사지의 분리운동을 더 촉진한다.
- 치료성 훈련: 앉은 자세의 평형훈련, 서있는 자세의 평형훈련, 보행훈련, 계단오르내리기 훈련

B. 작업치료

환측 상지의 하중운동은 근경련을 낮춘다.

일상생활 활동능력훈련은 양측 상지의 협조능력을 제고한다.

㉯ 맥립구麥粒灸

십이정혈十二井穴에 맥립구법麥粒灸法을 시행하여 근장력을 낮춘다.

㉰ 추나치료

부드러운 곤법滾法, 나유법拿揉法, 순경추법循經推法을 사용하여, 우세한 측의 근경련을 완화시킨다.

- 운동관절법運動關節法: 팔꿈치, 손목, 손가락관절을 천천히 뻗은 후 팔꿈치, 손목, 손가락관절을 구부리고, 천천히 엉덩이, 무릎과 등을 구부리고 발목관절을 구부리며, 천천히 엉덩이, 무릎, 발목관절을 펴준다. 한 곳당 1-2분

③ 상대적 회복기: 브룬스트롬Brunnstrom 5-6단계에 해당

㉮ 기능훈련: 지속적인 환자의 근력, 지구력 훈련의 기초 위에, 신체의 조화성과 일상생활 활동능력의 향상을 주요 원칙으로 한다. 훈련내용은 협동성, 속도를 제고하는 작업치료(훈련활동과 일상생활 활동을 결합하여, 환측 상지와 손의 사용량을 늘리고, 폐용廢用이 환측 상지와 손에 미치는 영향을 감소시킴)와 근력, 지구력을 증강시키는 운동치료가 있다.

㉯ 추나치료: 운동관절류의 수법과 안유법按揉法, 나법拿法, 차법搓法 등을 사용하여, 관절의 경련을 방지하고 기능운동이나 침구 후의 근피로를 해소하며, 본체 감각의 자극을 강화하여 운동패턴의 변화를 촉진한다.

(4) 기타 중의특색요법

1) 중약훈세요법中藥熏洗療法

【적응증】 어깨-손증후군, 편마비 경련상태 등

【조작】 활혈통락活血通絡 중약을 위주로 환지患肢를 매일 1-2회 또는 격일 1회 훈세熏洗한다. 매회 15-30분, 수온은 37-40℃가 적당하며, 수온이 너무 높아 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

2) 물리요인 치료

병세의 수요에 따라 다기능 뜸기, 디지털경락도평치료기, 침자수법침치료기, 특정전자파치료기, 경락도평치료기, 스마트 통락치료기 등의 설비를 선택하여 사용할 수 있으며, 물리요인 치료를 전개한다. 예: 신경근육전기자극요법, 기능성 전기자극요법, 근전기 바이오 피드백 등

(5) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 저염분, 저지방의 영양과 조섬유가 풍부한 음식이 적합하다. 맵고 자극적인 음식을 피하고 기름진 음식을 피한다. 금연, 금주하고 차와 커피 등의 음료를 제한한다.

② 감정관리: 감정관리에 신경쓰고, 감정의 자극을 피한다.

③ 대소변관리: 대변의 상태를 주의 깊게 관찰하고, 대변의 통창을 유지하며, 힘을 줘서 배변하지 않도록 주의한다.

④ 정신精神관리: 동신瞳神, 신태神態, 신지神智, 호흡 등 환자 "신神"의 변화를 주의 깊게 관찰한다.

10. 두통(편두통)

(1) 변증론치

1) 간양상항증肝陽上亢證

【치법】 평간잠양平肝潛陽, 식풍지통熄風止痛

【추천방약】 천마구등음 가감

천마, 구등, 生석결명, 우슬, 익모초, 山치자, 황금, 복신, 야교등, 상기생 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

- 선혈: 풍지風池, 태양太陽, 백회百會, 태충太衝, 태계太溪
- 조작: 호침을 사용하여 풍지, 태양, 백회는 평보평사平補平瀉를 시행하고, 태충, 태계는 보법補法을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술中藥泡洗技朮】 환자의 증후 특징에 근거하여 평간잠양, 식풍지통하는 약재를 사용하고, 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 20-30분(주의: 수온은 42℃보다 낮아야 하고, 몇 분간 담근 후

점차적으로 물을 발목관절 이상으로 첨가하고, 수온이 너무 높아 피부에 화상을 입지 않도록 한다)

【음식요법】 천마, 국화, 양고기, 전복, 악어고기 등 평간양간平肝養肝하는 식품을 섭취한다. 음식처방: 천마어두탕天麻魚頭湯, 전복살코기탕(전복껍질 포함), 국화차 등

2) 담탁내조증痰濁內阻證

【치법】 조습화담燥濕化痰, 강역지통降逆止痛

【추천방약】 반하백출천마탕 가감

반하, 백출, 천마, 진피, 복령, 감초, 생강, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈: 풍지, 태양, 백회, 솔곡率谷, 두유頭維, 족삼리足三里, 풍륭豐隆, 음릉천陰陵泉

• 조작: 호침을 사용하여 풍지, 태양, 백회, 솔곡, 두유는 평보평사平補平瀉를 시행하고, 족삼리, 풍륭, 음릉천은 사법瀉法을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 근거하여 조습화담, 강역지통 약재를 사용하고, 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 20-30분(주의: 수온은 42℃보다 낮아야 하고, 몇 분간 담근 후 점차적으로 물을 발목관절 이상으로 첨가하고, 수온이 너무 높아 피부에 화상을 입지 않도록 한다)

【음식요법】 복령, 율무, 산약, 진피, 행인 등 건비화위健脾和胃, 조습화담하는 식품을 섭취한다. 음식처방: 산약율무죽山藥薏米粥, 복령돼지뼈탕茯苓豬骨湯, 진피갈비陳皮排骨 등

3) 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 행기지통行氣止痛

【추천방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 천궁, 생지황, 당귀, 백작약, 강활, 독활, 계혈등, 백지, 세신, 방풍, 택사, 의이인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈: 풍지, 태양, 백회, 아시혈阿是穴, 격수膈俞, 혈해血海, 삼음교三陰交

• 조작: 호침을 사용하여 풍지, 태양, 백회, 삼음교, 격수는 평보평사平補平瀉를 시행하고, 아시혈, 혈해는 사법瀉法을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 근거하여 활혈화어, 행기지통하는 약재를 사용하고, 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 20-30분(주의: 수온은 42℃보다 낮아야 하고, 몇 분간 담근 후 점차적으로 물을 발목관절 이상으로 첨가하고, 수온이 너무 높아 피부에 화상을 입지 않도록 한다)

【음식요법】 도교桃膠(복숭아 수지), 당귀, 산사, 술지게미, 밤 등 활혈화어하는 식품을 섭취한다. 음식처방: 도교홍조갱桃膠紅棗羹(불린 도교와 대추에 물을 붓고 달임), 산사병山楂餠, 당귀대추탕當歸紅棗湯 등

4) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 보기양혈補氣養血, 완급지통緩急止痛

【추천방약】 팔진탕 가감

천궁, 숙지황, 당귀, 백작약, 백출, 당삼, 복령, 감초, 황기, 계혈등 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈: 풍지, 태양, 백회, 기해氣海, 혈해, 족삼리

• 조작: 호침을 사용하여 풍지, 태양, 백회는 평보평사平補平瀉를 시행하고, 기해, 혈해, 족삼리는 보법補法을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 근거하여 보기양혈, 완급지통하는 약재를 사용하고, 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 20-30분(주의: 수온은 42℃보다 낮아야 하고, 몇 분간 담근 후 점차적으로 물을 발목관절 이상으로 첨가하고, 수온이 너무 높아 피부에 화상을 입지 않도록 한다)

【음식요법】 아교, 인삼, 넙치, 비름나물, 대추 등 건비익기양혈健脾益氣養血하는 식품을 섭취한다. 음식요법: 황주빙당돈아교黃酒冰糖燉阿膠(아교를 황주로 녹인 후, 빙당 물을 넣고 찜통에서 쪄냄), 인삼비둘기탕人蔘鴿子湯, 넙치대추찜紅棗蒸比目魚 등

5) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎, 육음잠양育陰潛陽

【추천방약】 대보원전大補元煎 가감

산약, 두충, 숙지황, 당귀, 산수유, 구기자, 감초, 인삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈: 태양, 백회, 신수腎俞, 간수肝俞, 태충, 태계太溪

• 조작: 호침을 사용하여 태양, 백회는 평보평사平補平瀉를 시행하고, 신수, 간수, 태충, 태계는 보법補法을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 근거하여 자양간신, 육음잠양하는 약재를 사용하고, 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 20-30분(주의: 수온은 42℃보다 낮아야 하고, 몇 분간 담근 후 점차적으로 물을 발목관절 이상으로 첨가하고, 수온이 너무 높아 피부에 화상을 입지 않도록 한다)

【음식요법】 농어, 오골계, 구기자, 석곡, 홍합 등의 자양간신하는 식품을 섭취한다. 음식처방: 석곡살코기탕石斛瘦肉湯, 대추구기자오골계탕紅棗枸杞烏雞湯, 홍합산약탕淡菜山藥湯 등

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 변증취혈침자법辨經取穴針刺法

12경맥중 육양경六陽經과 족궐음경足厥陰經은 머리의 서로 다른 부위를 순환하므로 두통은 양명陽明,

소양少陽, 태양太陽, 궐음厥陰두통으로 나눌 수 있다.

① 양명두통: 통증부위는 앞이마, 미릉眉棱, 비근부鼻根部

취혈: 두유頭維, 인당印堂, 양백陽白, 합곡合谷, 내정內庭, 아시혈

② 소양두통: 통증부위는 측두부側頭部

취혈: 태양, 사죽공絲竹空, 솔곡率谷, 풍지, 외관外關, 협계俠溪, 아시혈

③ 태양두통: 통증부위는 후침부後枕部 또는 아래쪽으로 연결된 뒷목

취혈: 천주天柱, 후정後頂, 풍지, 후계後溪, 곤륜昆侖, 아시혈

④ 궐음두통: 통증부위는 전정부巔頂部 또는 눈과 연결된 부위

취혈: 백회, 사신총四神聰, 태충, 아시혈

2) 추나치료: 일반적으로 두통에는 개천문開天門하고, 감궁坎宮을 추推하고, 태양혈太陽穴을 안유按揉하며, 오경五經을 나拿하고 풍지혈風池穴을 나拿하며, 합곡혈合谷穴을 점안點按한다.

3) 아시혈 인근 혈위의 투자와 진전법震顫法 추가요법(국가중의약관리국 농촌중의적합기술보급항목)

【사용침】 직경 0.3mm, 길이 40mm의 호침

【조작방법】 아시혈을 표시하고 평자平刺로 침을 놓는다. 만약 통증부위가 측두부顳部이면 사죽공絲竹空에서 아시혈 방향으로 투자透刺하고; 통증부위가 미릉부眉棱部이면 찬죽에서 아시혈로 횡투橫透하며 득기得氣 후에 오른쪽으로 천천히 180-360도 염전하여 연조직이 가볍게 침 끝에 감기도록 하고, 다음에 250-500회/분 속도로 진전법震顫法을 1분간 시행하고, 가볍게 침병을 180-360도 되돌리고 5분간 유침한다. 이것을 5회 반복하고 침을 뽑는다. 침을 뽑을 때는 침공을 1분간 눌러서 출혈이 되지 않도록 주의한다.

4) 열민구요법熱敏灸療法

열민구는 뜸의 치료효과를 높인 새로운 뜸법이다. 두통환자의 열민혈위熱敏穴位는 두면부頭面部, 등, 종아리 외측이 많다. 예를 들어, 두부의 압통부위, 풍지風池, 솔곡率谷, 지양至陽, 간수肝俞, 양릉천陽陵泉 등의 구역이다. 매회 2-3개조의 혈위를 선택하며, 매번 치료는 뜸감이 전달되어 소실되는 정도로 시행한다.

5) 색비법塞鼻法

색비법은 활혈活血, 통락通絡, 지통止痛 등의 약재를 가루낸 후, 헝겊주머니에 조금 넣어서 콧속을 막는 일종의 중의외치법이다. 좌측 두통에는 우측 콧구멍을 막고, 우측 두통에는 좌측 콧구멍을 막으며 통증이 있을 때 사용한다. 예를 들어, 천궁, 백지, 制원지 각 50g, 빙편 7g을 가루내어 섞은 후에 사용한다. 또한 흑비법搐鼻法도 사용할 수 있다. 이것은 약재를 가루낸 후에 약간을 콧속으로 흡입하는 것이다.

6) 중의진료설비

광전치료기光電治療儀, 동통치료기疼痛治療儀는 진통치료를 보조할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

① 간호포인트: 체위의 선택(정와靜臥), 햇볕차단, 음식, 합병증의 예방과 간호 등이며, 더불어 건강교육도 챙기도록 한다.

② 음식관리: 맵고 자극적인 음식을 피하고, 술과 담배를 끊고 진한 차와 커피 등의 음료를 제한하며, 초콜렛, 치즈, 닭간, 토마토 등 아미노산이 풍부한 음식은 피하고, 비타민이 많고 저지방인 신선한 채소와 과일을 많이 섭취하고 물을 많이 마신다.

③ 멘탈관리: 정서관리를 중시하고 정서의 자극을 피한다.

11. 현훈眩暈

(1) 변증론치

1) 풍담상요증風痰上擾證

【치법】 거풍화담祛風化痰, 건비화위健脾和胃

【추천방약】 반하백출천마탕 가감

制반하, 백출, 천마, 복령, 생강, 귤홍, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 풍지風池, 족삼리足三里, 중완中脘, 풍륭豐隆 등의 혈을 취해, 자침하거나 애구艾灸로 혈위를 자극하며 평보평사平補平瀉를 위주로 하여, 매회 유침 또는 애구를 20-30분간 실시, 매일 1회, 연속치료 10-14일

【음식요법】 담백한 음식을 먹는 것이 좋고, 기름지고 매운 음식은 피한다. 청열화담성뇌淸熱化痰醒腦하는 연잎, 율무, 산사, 백편두, 박하, 국화, 결명자 등을 섭취한다. 국화차, 결명자차 등을 마신다.

2) 간화상염증肝火上炎證

【치법】 평간잠양平肝潛陽, 청화식풍淸火熄風

【추천방약】 천마구등음 가감

천마, 구등, 석결명, 川우슬, 익모초, 황금, 치자, 두충, 상기생, 야교등, 복신 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 태충太衝, 곡지曲池, 족삼리, 중완, 풍륭 등의 혈을 취해, 침자로 혈위를 자극하며 사법瀉法을 위주로 하고, 20-30분간 유침, 매일 1회, 연속치료 10-14일

【음식요법】 신감한辛甘寒한 음식이 적합하며, 맵고 기름지고 건조하고 열이 많은 음식은 피한다. 평간잠양, 청간사화淸肝瀉火하는 괴화, 결명자, 국화, 미나리, 옥수수 수염 등을 섭취한다.

3) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 보익기혈補益氣血, 건운비위健運脾胃

【추천방약】 팔진탕 가감

인삼(또는 당삼), 황기, 당귀, 炒백출, 복령, 천궁, 숙지황, 生백작약, 육계, 구기자, 懷우슬, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 비수脾俞, 위수胃俞, 족삼리, 백회百會 등의 혈을 취해, 자침하거나 애구艾灸로 혈위를 자극하며 보법補法을 위주로 하여, 유침 또는 애구를 20-30분간 실시, 매일 1회, 연속치료 10-14일

【음식요법】 감온甘溫한 음식이 적합하며, 날것의 차갑고 기름진 음식은 피한다. 보양기혈補養氣血, 건운비위하는 대추, 아교, 용안육, 구기자, 복령, 연자, 당귀, 은이버섯, 찹쌀 등을 섭취한다. 홍조연자죽紅棗蓮子粥을 먹는다.

4) 담어조규증痰瘀阻竅證

【치법】 활혈화담活血化痰, 통락개규通絡開竅

【추천방약】 척담탕滌痰湯과 통규활혈탕通竅活血湯의 합방 가감

담남성, 반하, 지실, 복령, 진피, 석창포, 죽여, 사향(冲服, 또는 백지로 대체), 단삼, 적작약, 도인, 천궁, 홍화, 우슬, 총백蔥白, 생강, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 합곡合谷, 삼음교三陰交, 혈해血海, 중완, 풍륭 등의 혈을 취해, 자침하거나 애구艾灸로 혈위를 자극하며 사법瀉法을 위주로 하여, 유침 또는 애구를 20-30분간 실시, 매일 1회, 연속치료 10-14일

【음식요법】 담백한 음식이 적합하며, 기름지고 단 음식을 피한다. 조습거담燥濕祛痰, 건비활혈健脾活血하는 서양삼, 산사, 율무, 삼칠, 단삼 등을 섭취한다. 율무당삼죽薏米黨蔘粥, 삼칠粉 등을 먹는다.

5) 음허양항증陰虛陽亢證

【치법】 진간식풍鎭肝熄風, 자음잠양滋陰潛陽

【추천방약】 진간식풍탕鎭肝熄風湯 가감

懷우슬, 대자석, 生용골, 生모려, 生귀판, 生백작약, 현삼, 천문동, 천련자, 生맥아, 인진, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 풍지, 간수肝俞, 신수腎俞, 행간行間, 협계夾溪 등의 혈을 취해, 자침자거나 애구艾灸로 혈위를 자극하며 평보평사平補平瀉를 위주로 하여, 유침 또는 애구를 20-30분간 실시, 매일 1회, 연속치료 10-14일

【음식요법】 감량甘涼한 음식이 적합하며, 맵고 기름지고 온조溫燥하고 열이 많은 음식을 피한다. 평간잠양平肝潛陽, 자양간신滋養肝腎하는 맥문동, 백합, 상기생, 검은콩, 산수유 등을 섭취한다.

6) 신정부족증腎精不足證

【치법】 보신전정補腎塡精, 충양뇌수充養腦髓

【추천방약】 지황음자地黃飮子 가감

숙지황, 파극천, 산수유, 육종용, 석곡, 制부자, 오미자, 육계, 복령, 맥문동, 석창포, 원지, 생강, 대조, 박하 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 백회, 현종懸鍾, 신수, 태계太溪 등의 혈을 취해, 자침하거나 애구艾灸로 혈위를 자극하며 보법補法을 위주로 하여, 유침 또는 애구를 20-30분간 실시, 매일 1회, 연속치료 10-14일

【음식요법】 감온甘溫한 음식이 적합하며, 날 것의 차가운 음식을 피한다. 자보간신滋補肝腎하는 귀판, 귀갑, 구기자, 하수오, 상심桑椹, 산약, 검은콩 등을 섭취한다. 자라탕甲魚湯 등을 먹는다.

(2) 건강관리 및 간호

① 멘탈관리: 병상에 누워 휴식하도록 하고 외부환경의 각종 자극을 최대한 피하도록 하며, 초조, 긴장, 우울, 공포 등의 나쁜 정서를 피하고 상쾌한 마음을 유지하도록 하며, 교육을 강화하여 환자가 스스로 심리 상태를 조절할 수 있도록 한다.

② 음식관리: 저염식, 저지방의 담백하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며, 조금씩 자주 식사한다.

12. 위병痿病(다발성 경화)

(1) 변증론치

1) 습열침음증濕熱浸淫證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 사묘산 가감

창출, 백출, 황백, 川우슬, 의이인, 해풍등海風藤, 낙석등絡石藤, 계혈등, 신근초, 희렴초豨薟草, 川비해, 육일산六一散, 천궁, 전갈 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 습탁내온증濕濁內蘊證

【치법】 화습행기化濕行氣

【추천방약】 오령산과 삼인탕의 합방 가감

행인, 生의이인, 백구인, 복령, 저령, 통초, 淸반하, 백출, 진피, 택사, 창출, 사인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 어조맥락증瘀阻脈絡證

【치법】 익기통맥益氣通脈, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 성유탕聖愈湯 가감

황기, 당삼, 숙지황, 당귀, 백작약, 천궁, 도인, 홍화, 川우슬 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【구법灸法】

• 선혈選穴: 중완中脘, 족삼리足三里, 간수肝俞, 신수腎俞, 견우肩髃, 곡지曲池, 수삼리手三里, 합곡合谷, 양계陽溪, 외관外關, 비관髀關, 복토伏兔, 해계解溪, 양릉천陽陵泉 등

• 조작: 애조艾條 또는 애주艾柱로 뜸을 뜨며, 혈위는 매회 4-6혈을 선택하고 혈위는 교대로 사용하며, 매혈마다 3-5장 뜸을 뜬다. 매일 1회, 14회가 1회 치료과정이다.

4) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血

【추천방약】 보양환오탕 또는 황기계지오물탕의 가감

生황기, 당귀, 천궁, 도인, 홍화, 적작약, 해풍등海風藤, 낙석등絡石藤 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【구법】

• 선혈: 중완, 족삼리, 간수, 신수, 견우, 곡지, 수삼리, 합곡, 양계, 외관, 비관, 복토, 해계, 양릉천

• 조작: 애조艾條 또는 애주艾柱로 뜸을 뜨며, 혈위는 매회 4-6혈을 선택하고 혈위는 교대로 사용하며, 매혈마다 3-5장 뜸을 뜬다. 매일 1회, 14회가 1회 치료과정이다.

5) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 좌귀환 또는 육미지황환 가감

숙지황, 산수유, 산약, 택사, 복령, 여정자, 한련초, 토사자, 구기자, 녹각교(烊化) 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【구법灸法】

• 선혈: 중완, 족삼리, 간수, 신수, 견우, 곡지, 수삼리, 합곡, 양계, 외관, 비관, 복토, 해계, 양릉천

• 조작: 애조艾條 또는 애주艾柱로 뜸을 뜨며, 혈위는 매회 4-6혈을 선택하고 혈위는 교대로 사용하며, 매혈마다 3-5장 뜸을 뜬다. 매일 1회, 14회가 1회 치료과정이다.

6) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 금궤신기환과 지황음자地黃飮子의 합방 가감

生숙지황, 산수유, 산약, 택사, 복령, 육계, 음양곽, 制부자, 단삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【구법】

• 선혈選穴: 중완, 족삼리, 간수, 신수, 견우, 곡지, 수삼리, 합곡, 양계, 외관, 비관, 복토, 해계, 양릉천

• 조작: 애조艾條 또는 애주艾柱로 뜸을 뜨며, 혈위는 매회 4-6혈을 선택하고 혈위는 교대로 사용하며, 매혈마다 3-5장 뜸을 뜬다. 매일 1회, 14회가 1회 치료과정이다.

(2) 침자요법

침자요법은 모든 증형에서 사용한다.

- 선혈選穴: 견우, 곡지, 합곡, 족삼리, 비관, 복토, 양릉천, 삼음교三陰交, 협척혈夾脊穴 등
- 조작: 족삼리, 삼음교는 보법補法을 시행하고, 나머지 혈은 사법瀉法 또는 평보평사법平補平瀉法을 시행하며, 협척혈은 평보평사법平補平瀉法을 시행한다. 매회 20-30분간 유침, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(3) 재활훈련

침상에 누워있는 기간에 간호를 강화하고, 환지가 기능위치에 있도록 하며, 초기재활(수동 또는 주동적 운동)을 진행하고, 사지의 경련과 기형을 방지한다. 구음장애와 연하곤란 환자는 언어훈련과 연하기능훈련을 진행한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 맵고 자극적인 음식과 기름진 음식을 피한다. 연하곤란과 사레가 들리는 환자는 음식과 약물의 구복을 금지하고 연하훈련을 진행한다.
② 정서관리: 정서관리를 중시하고 감정의 파동을 피한다.
③ 정신관리: 환자의 마음, 감정의 변화를 주의 깊게 관찰하며, 과로하지 않도록 한다.
④ 증상관리: 시력장애 환자는 낙상방지 활동을 하고, 지체의 감각이 둔한 환자는 동상과 화상을 방지하며, 대소변장애 환자는 소변량과 대변상황을 관찰하고, 아픈 곳이 많은 환자는 호흡과 맥박상황을 면밀하게 관찰한다.

13. 위병痿病(길랭-바레 증후군)

(1) 변증론치

1) 비위허약脾胃虛弱證

【치법】 익기건비益氣健脾

【추천방약】 보중익기탕 가감

황기, 백출, 당삼, 당귀, 炙감초, 승마, 시호 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

- 선혈選穴: 비수脾俞, 위수胃俞, 혈해血海, 기해氣海, 관원關元, 족삼리足三里, 견우肩髃, 양계陽溪, 수삼리手三里, 복토伏兔, 양릉천陽陵泉, 현종懸鍾, 해계解溪, 곡지曲池, 음릉천陰陵泉 등
- 조작: 족삼리는 보법補法을 시행하고, 나머지 혈은 사법瀉法 또는 평보평사법平補平瀉法을 시행한다. 매회 20분간 유침하고, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 감온甘溫한 음식이 적합하며, 날 것의 차갑고 끈적끈적한 음식을 피한다. 익기건비하는 산약, 연자, 백출, 대조 등을 섭취한다.

2) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 보익간신補益肝腎

【추천방약】 지황음자 가감

숙지황, 산수유, 석곡, 맥문동, 오미자, 복령, 석창포, 원지, 육종용, 炮부자, 육계, 파극천, 생강, 대조, 박하 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

- 선혈: 신수腎俞, 간수肝俞, 태계太溪, 태충太衝, 현종, 삼음교三陰交, 곡지, 견정肩貞, 양릉천, 구허丘墟, 환도環跳 등
- 조작: 삼음교는 보법補法을 시행하고, 나머지 혈은 사법瀉法 또는 평보평사법平補平瀉法을 시행한다. 매회 20분간 유침하고, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 온열溫熱한 음식이 적합하며, 날것과 차가운 음식은 피한다. 보익간신하는 검은깨, 오디桑椹, 두충, 구채자韭菜子 등을 섭취한다.

3) 습열침음증濕熱浸淫證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 삼묘탕 가감

창출, 황백, 의이인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

- 선혈: 소상少商, 열결列缺, 척택尺澤, 합곡合谷, 곡지, 족삼리, 음릉천, 환도, 풍시風市, 풍륭豐隆 등
- 조작: 족삼리는 보법補法을 시행하고, 나머지 혈은 사법瀉法 또는 평보평사법平補平瀉法을 시행한다. 매회 20분간 유침하고, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 감량甘涼한 음식이 적합하며, 맵고 건조하고 열이 많은 음식은 피한다. 청열리습하는 금은화, 박하, 곽향, 연잎, 율무 등을 섭취한다.

4) 어조맥락증瘀阻脈絡證

【치법】 익기활혈행어益氣活血行瘀

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 적작약, 천궁, 당귀, 지룡, 도인, 홍화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

- 선혈: 합곡, 수삼리, 곡지, 견우, 기해, 관원, 족삼리, 양릉천, 삼음교, 태계 등
- 조작: 족삼리, 삼음교는 보법補法을 시행하고, 나머지 혈은 사법瀉法 또는 평보평사법平補平瀉法을 시행한다. 매회 20분간 유침하고, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 감신甘辛한 식품이 적합하며, 차고 기름진 음식은 피한다. 산사, 도인 등 행기활혈통락行氣活血通絡하는 식품을 섭취한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 制마전자분馬錢子粉 복용

制마전자 가루를 매회 0.225g-0.45g씩 매일 2회 구복한다. 연속 15일간 복용하고 3일간 중지한다. 환자 입술의 마목麻木, 심황心慌, 흉민胸悶, 호흡곤란, 추육抽搐 등의 중독반응이 나타나는지 주의 깊게 관찰한다. 만약 중독반응이 나타나면 바로 복용을 중지하고, 生감초와 녹두 각 60g을 달인 탕액 100ml을 복용한다.

2) 구법灸法

애조艾條 또는 애주艾柱로 뜸을 뜨며, 상지上肢의 탄환癱瘓은 견우, 곡지, 합곡 등을 선택하고, 하지의 탄환은 비관髀關, 양구梁丘, 족삼리, 해계 등을 선택한다. 만약 비위허약에는 기해, 관원; 간신휴허에는 신수, 간수; 습열침음에는 음릉천, 비수; 어조맥락에는 혈해, 풍지風池를 배합할 수 있다. 매회 20-30분간, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

3) 전침電針

상지의 탄환에는 경부頸部의 협착혈(경頸4-경7), 하지의 탄환에는 요부腰部의 협착혈(흉胸12-요腰5)을 취한다. 전기침기를 사용하며 소파疏波를 선택하여 근육의 규칙적인 수축이 있을 정도로 시행한다. 매회 30분간, 매일 1-2회 실시하고 1-회가 1회 치료과정이다.

4) 중약탑지中藥塌漬

홍화, 위령선, 강활, 백지, 독활, 천궁, 당귀 등 활혈통락活血通絡 약물을 75% 의료용 알콜에 24시간 침포한 후에 사용, 매일 1회, 환지患肢를 약액으로 찜질하고 담근다. 10회가 1회 치료과정이다.

(3) 재활훈련

초기에는 주로 호흡기능훈련, 감각훈련 등 방법을 통해 호흡기능, 지통止痛, 소종消腫을 개선하고 병상에 누워있을 때 발생하는 합병증을 낮추며, 환자의 근육위축과 관절의 경련을 예방한다.

중후기에는 주로 운동치료(관절활동도훈련, 근력훈련), 작업치료 등의 치료수단을 통해 손상된 신경의 회복과 재생을 촉진하며, 관절의 활동범위를 유지 및 확대하고, 관절의 경련과 기형 등의 합병증 발생을 예방하며, 근력과 지구력을 주로 증강시킨다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 조금씩 여러 번 식사하고 맵고 기름진 음식을 피한다. 술과 담배를 끊고 차와 커피 등의 음료를 제한한다.

② 멘탈관리: 정서관리를 중시하고 정서의 자극을 피하며, 질병에 대한 교육을 강화하여 정확하게 질병을 숙지하고 스스로 마음을 조절하며, 초조, 긴장, 우울, 공포 등의 나쁜 정서를 피하고, 상쾌한 마음상태를 유지하도록 한다.

14. 뇌수종腦水腫(정상압력 뇌수종)

(1) 변증론치

1) 수어호결水瘀互結, 옹색뇌규증壅塞腦竅證

【치법】 화어리수化瘀利水, 통락개규通絡開竅

【추천방약】 통규활혈탕 가감

적작약, 천궁, 도인, 단삼, 홍화, 인공사향, 복령, 택사, 전갈, 지룡 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 비허수범脾虛水泛, 뇌규불통증腦竅不通證

【치법】 건비리수健脾利水, 방향개규芳香開竅

【추천방약】 영계출감탕과 오령산의 합방 가감

복령, 계지, 백출, 炙감초, 저령, 택사, 인삼, 의이인, 산약, 차전자, 인공사향, 울금, 석창포 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 비신양허脾腎陽虛, 어조뇌규증瘀阻腦竅證

【치법】 온보비신溫補脾腎, 화어개규化瘀開竅

【추천방약】 금궤신기환과 진무탕의 합방 가감

숙지황, 산약, 산수유, 복령, 부자, 육계, 백출, 택사, 토사자, 인공사향, 울금, 석창포, 천궁, 홍화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 간신휴허肝腎虧虛, 수해실양증髓海失養證

【치법】 보익간신補益肝腎, 전수개규塡髓開竅

【추천방약】 육미지황탕 가감

숙지황, 산수유, 산약, 택사, 복령, 토사자, 구기자, 육종용, 우골수牛骨髓, 녹각교, 빙편 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 외치법

① 외용중약고外用中藥膏

【방약】 외용조각고外用皂角膏: 홍화, 애엽, 조각자, 사향 등

【조작】 환자의 머리를 깎고, 고약을 머리에 골고루 바른 후에 붕대를 감싼다. 아침저녁으로 따뜻한 물로 붕대를 적셔 일정한 습도를 유지하며, 매주 1회 약을 갈아준다.

② 중약세두中藥洗頭

【약물조성】 선학초, 적복령, 백모근, 창출, 독활, 천마, 형개, 방풍, 목통, 창이자, 川우슬 등

【조작】 물에 달인 후 수건 2장을 약액에 담그고, 교대로 매일 2-3회, 매회 30분정도 머리를 찜질한다.

③ 중약욕족中藥浴足

황기, 화초花椒, 계지, 川우슬, 陳애엽, 노로통, 천궁, 택사, 상지桑枝, 위령선, 투골초透骨草 등을 달여서 아침저녁으로 따뜻하게 족욕한다.

2) 침자요법

【취혈】 백회百會, 사신총四神聰, 평형구平衡區, 인중人中, 풍지風池, 신수腎俞, 혈해血海, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 태계太溪 등의 혈위를 증에 따라 가감한다. 보사겸시補瀉兼施하고 매회 30분간, 매주 3-5회

3) 발관요법拔罐療法

간수肝俞, 신수腎俞, 비수脾俞, 폐수肺俞, 격수膈俞, 명문命門 등 수혈腧穴과 독맥督脈 위주의 혈위에 시술한다. 매회 5분, 매일 1회

(3) 재활요법

재활사가 환자의 운동, 지능 등 기능장애를 기반으로 기능상태를 평가하고, 맞춤형 치료방법을 선택한다.

(4) 진료설비

병세에 따라 초음파약물이온주입기, 경락도평기, 뇌기능치료기 등을 선택한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 일반간호: 중의뇌병과의 일상적인 간호

② 요실금 간호

15. 전병顫病(파킨슨병)

(1) 변증론치

1) 간혈휴허肝血虧虛, 풍양내동증風陽內動證

【치법】 양혈유간養血柔肝, 서근지전舒筋止顫

【추천방약】 보간탕補肝湯과 천마구등음의 합방 가감

당귀, 백작약, 천궁, 숙지황, 산조인, 목과, 천마, 구등, 석결명, 상기생, 야교등 등 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침: 백회百會, 사신총四神聰, 족삼리足三里, 기해氣海, 합곡合谷, 혈해血海를 선혈하고, 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 30분간 유침, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이며, 치료과정 사이에 3-5일 휴식한다.

② 이침耳針: 간肝, 비脾, 위胃, 교감交感, 피질하皮質下를 선혈한다. 매회 2-3혈을 선택해서 가볍게 자극 또는 왕불류행을 이혈에 붙인다.

③ 애구艾灸: 족삼리, 혈해, 간수肝俞, 비수脾俞, 삼음교三陰交를 선혈하고, 손으로 애구를 쥐고 혈위를 조준하여 매혈마다 3-5분간 뜸을 뜬다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술中藥泡洗技朮】 양혈유간, 서근지전하는 중약을 가감하여 사용하며, 약재를 달인 후 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분, 수온은 37-40℃가 적당하며, 몇 분간 담근 후 점차적으로 물을 발목관절 이상으로 첨가하고, 수온이 너무 높아 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

2) 담열교조痰熱交阻, 풍목내동증風木內動證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 식풍정전息風定顫

【추천방약】 최간환摧肝丸 가감

담남성, 강잠, 죽력, 황련, 천마, 구등, 의이인, 川우슬, 갈근, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침: 백회, 사신총, 풍지風池, 풍륭豐隆, 음릉천陰陵泉, 중완中脘, 양릉천陽陵泉을 선혈하고, 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 30분간 유침, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침耳針: 교감, 피질하, 위, 심, 비, 삼초三焦를 선혈한다. 매회 2-3혈을 선택해서 가볍게 자극 또는 왕불류행을 이혈에 붙인다.

③ 애구艾灸: 중완, 음릉천, 양릉천을 선혈하고, 매혈마다 3-5분간 뜸을 뜬다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 청열화담, 식풍정전하는 중약을 가감하여 사용하며, 약재를 달인 후 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분, 수온은 37-40℃가 적당하다.

3) 혈맥어체血脈瘀滯, 근급내동증筋急風動證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 유간통락柔肝通絡

【추천방약】 혈부축어탕 가감

적작약, 천궁, 도인, 홍화, 생지황, 당귀, 백작약, 시호, 지각, 목과, 계혈등, 여정자, 구기자, 전갈 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침: 합곡, 풍지, 소해少海, 혈해, 청령靑靈, 내관內關을 선혈하고, 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 30분간 유침, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침耳針: 간, 비, 신腎, 교감, 피질하, 삼초를 선혈한다. 매회 2-3혈을 선택해서 가볍게 자극 또는 왕불류행을 이혈에 붙인다. 매일 4-6회 산창감酸脹感을 느끼도록 눌러준다.

③ 애구艾灸: 간수, 비수, 신수腎俞, 격수膈俞를 선혈하고, 매혈마다 3-5분간 뜸을 뜬다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 활혈화어, 유간통락하는 중약을 가감하여 사용하며, 약재를 달인 후 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분, 수온은 37-40℃가 적당하다.

4) 간신음허肝腎陰虛, 허풍내동증虛風內動證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 육음식풍育陰熄風

【추천방약】 귀작지황환歸芍地黃丸 가감

당귀, 백작, 구기자, 산수유, 갈근, 숙지황, 지룡, 천마, 육종용, 황정, 귀판 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침: 삼음교, 부류復溜, 태계太溪, 간수, 신수를 선혈하고, 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 30분간 유침, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침耳針: 피질하, 교감, 간, 신, 심을 선혈한다. 매회 2-3혈을 선택해서 가볍게 자극 또는 왕불류행을 이혈에 붙인다.

③ 애구艾灸: 삼음교, 기해, 관원, 간수, 신수를 선혈하고, 매혈마다 3-5분간 뜸을 뜬다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 환자의 증후 특징에 따라 자보간신, 육음식풍하는 중약을 가감하여 사용하며, 약재를 달인 후 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분, 수온은 37-40℃가 적당하다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 두침頭針

• 취혈: 무도진전공제구舞蹈震顫控制區, 운동구運動區, 족운감구足運感區

• 조작: 환측의 반대쪽 혈위를 취하여 1.5-2촌 호침을 사용하고, 자침 시 침과 두피를 30°로 하여, 모상건막 아래에 침이 2/3들어간 후 빠르게 안정적으로 염전을 시행하여, 국부에서 열熱, 마麻, 중압감이 나도록 한다. 5-10분 간격으로 1회 행침하거나 전침을 연결하며, 유침 30-40분, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 태극권: 매일 아침과 저녁식사 전에 매회 40분씩 연습한다. 15일이 1회 치료과정이다. 환자의 균형과 보행 안정성을 향상 시킬 수 있다.

3) 추나치료: 두면부의 백회百會, 인당印堂, 태양혈太陽穴 등의 혈을 2분씩 안유按揉한다. 팔의 곡지曲池, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡合谷 등의 혈에 날법捏法을 시행하며, 어깨부터 손목까지 5-10회 반복한다. 주먹을 사용하여 허리의 척추 옆 비수脾俞, 간수肝俞, 신수혈腎俞穴을 각 1분간 점안點按한다. 동작은 가볍고 부드럽게 하며, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(3) 운동재활

《신경재활학神經康復學(제2판)》(니차오민倪朝民 주편, 인민위생출판사, 2013년출판)을 참고한다. 환자의 구체적인 병세에 따라 이완훈련, 평형훈련, 보행훈련 등의 방법을 사용한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 맵고 자극적인 음식, 기름진 음식을 피하고 술과 담배를 삼간다. 신선한 채소와 과일을 많이 섭취하고, 해바라기씨, 행인, 참깨 등을 많이 섭취하며, 녹차를 많이 마신다. 복방레보도파제제는 식사 1시간 전에 복용하고, 식사 중에는 천천히 먹어, 흡입성 폐렴을 예방한다.
② 낙상예방: 균형이 좋지 않은 사람은 낙상을 방지하기 위해, 전담 간호가 필요하다.
③ 감염예방: 구강관리를 강화하고, 몸을 뒤집고 등을 두드려서, 침하성 폐렴, 욕창의 발생을 예방한다.
④ 멘탈관리: 마음을 편안히 유지하고, 환자가 질병에 적극적으로 대면하고 치료에 협조하도록 격려한다.

16. 중풍병中風病(뇌출혈)

(1) 변증론치

1) 담열내폐증痰熱內閉證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 성신개규醒神開竅

【추천방약】 영양각탕 또는 청심선규탕淸心宣竅湯 가감

영양각, 귀판, 생지황, 목단피, 백작약, 하고초, 生석결명(先煎) 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 원기패탈증元氣敗脫證

【치법】 익기회양益氣回陽, 부정고탈扶正固脫

【추천방약】 삼부탕蔘附湯 가감 또는 생맥산의 합방 가감

인삼, 부자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 간양폭항肝陽暴亢, 풍화상요증風火上擾證

【치법】 평간잠양平肝潛陽, 식풍청열息風淸熱

【추천방약】 천마구등음 가감

천마, 구등(後下), 석결명(先煎), 川우슬, 두충, 상기생, 황금, 산치山梔, 익모초, 야교등, 복신 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 담열부실痰熱腑實, 풍담상요증風痰上擾證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 식풍통부熄風通腑

【추천방약】 성루승기탕星萎承氣湯 가감

전과루, 담남성, 生대황(後下), 망초(冲服), 단삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

5) 음허풍동증陰虛風動證

【치법】 자양간신滋養肝腎, 잠양식풍潛陽熄風

【추천방약】 진간식풍탕鎭肝熄風湯 가감 또는 육음식풍탕育陰熄風湯 가감

懷우슬, 生대자석(先煎), 生용골(先煎), 生모려(先煎), 生귀판, 生백작, 현삼, 천문동, 천련자, 生맥아, 인진, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

6) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보익원기補益元氣, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 보양환오탕 가감

生황기, 당귀尾, 적작약, 지룡, 천궁, 홍화, 도인 등 또는 익기활혈益氣活血하는 중성약을 선택

자주 나타나는 변증變證

① 완고성頑固性의 애역呃逆: 만약 애성呃聲이 짧고 불연속이며, 의식이 혼미하고 번조煩躁하며, 혀가 붉거나 홍강紅絳하고 설태가 황조黃燥하거나 소태少苔이며, 맥이 세삭細數할 때는 인삼갱미탕人蔘粳米湯 가감을 사용한다. 서양삼, 갱미로 익기양음益氣養陰, 화위강역和胃降逆한다. 만약 애성呃聲이 크고 우렁차며 힘이 있고, 입냄새가 있고 번조煩躁하며 심하면 의식이 혼미하고 섬어譫語를 하고, 변비가 있고 소변색이 붉으며 복창腹脹이 있다. 혀는 붉고 설태는 황조黃燥하며 혓바늘이 돋고, 맥은 활삭滑數 또는 현활弦滑하고 맥대脈大할 때는 대승기탕 가감을 사용한다. 生대황(後下), 망초(冲服), 후박, 지실, 침향粉(冲服)으로 통부설열通腑泄熱, 화위강역和胃降逆한다.

② 구혈嘔血: 의식이 몽롱하고 얼굴이 붉고 눈이 벌겋다. 번조불안煩躁不安하고 변비가 있고 소변이 붉다. 혀는 붉고 설태는 박황薄黃하거나 소태少苔, 무태無苔하고 맥은 현삭弦數하다. 이때 서각지황탕犀角地黃湯 가감을 투여한다. 수우각(先煎), 생지황, 적작약, 목단피로 양혈지혈涼血止血하고, 운남백약雲南白藥이나 삼칠粉, 生대황粉 등을 비강을 통해 투입한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 침구치료

① 사용시기: 병세가 평온해진 이후 시행이 가능하다.

② 치료방법

- 취혈取穴: 견우肩髃, 극천極泉, 곡지曲池, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡合谷, 환도環跳, 양릉천陽陵泉, 족삼리足三里, 풍륭豐隆, 해계解溪, 곤륜昆侖, 태충太衝, 태계太溪가 주혈이다. 폐증閉證에는 십이정혈加十二井穴, 합곡, 태충을 추가하고, 탈증脫證에는 관원關元, 기해氣海, 신궐神闕을 추가한다.
- 조작: 호침으로 침자하며 평보평사平補平瀉하고, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 추나치료

지체肢體기능의 결손정도와 상태에 따라 중의안마순경中醫按摩循經 치료를 진행하여, 서로 다른 수법을 사용하여 전체 관절의 활동도를 증가시키고, 통증을 완화하며, 경련과 수동적인 운동 등을 억제할 수 있다. 경련근육에 대해 강한 자극을 피하는 것은 반신불수 안마에서 주의해야할 문제이다. 안마수법은 유법揉法, 날법捏法을 주로 사용하고, 탄발법彈撥法, 고격법叩擊法, 찰법擦法 등의 기타 수법을 같이 사용한다.

3) 중약훈세中藥熏洗

자주 나타나는 어깨-손증후군 또는 편마비 경련과 같은 합병증에 대해 활혈통락活血通絡 중약을 주로 투여한다. 환지患肢를 매일 1-2회 또는 격일 1회 훈세熏洗한다. 매회 15-30분, 수온은 37-40℃가 적당하며, 몇 분간 담근 후 점차적으로 물을 발목 이상으로 첨가하고, 수온이 너무 높아 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

4) 설비치료

병세의 필요에 따라 다기능 뜸기, 디지털경락도평치료기, 침자수법침치료기, 특정 전자파치료기 및 경락도평치료기, 지능형 통락치료기 등과 같은 설비를 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 재활훈련

재활훈련에는 양지위良肢位설정, 수동 관절활동도 유지훈련, 체위변화적응훈련, 평형반응유발훈련, 경련억제훈련, 언어재활훈련, 연하기능훈련 등의 내용을 포함한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 저염분, 저지방의 영양과 조섬유가 풍부한 음식이 적합하다. 맵고 자극적인 음식을 피하고 기름진 음식을 피한다. 금연, 금주하고 차와 커피 등의 음료를 제한한다.
② 감정관리: 감정관리에 신경쓰고, 감정의 자극을 피한다.
③ 대소변관리: 대변의 상태를 주의 깊게 관찰하고, 대변의 통창을 유지하며, 힘을 줘서 배변하지 않도록 주의한다.
④ 정신精神관리: 동신瞳神, 신태神態, 신지神智, 정서情緖 등의 "신神"의 변화를 주의 깊게 관찰한다.

17. 전병顫病 소변실조(파킨슨병 방광기능장애)

(1) 변증론치

1) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 固攝縮泉

【추천방약】 좌귀환 가감

숙지황, 산약, 산수유, 川우슬, 구기자, 토사자, 녹각교, 귀판교, 저실자楮實子, 석곡, 맥문동, 토사자, 오미자, 사원자沙苑子, 금앵자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 신기휴허증腎氣虧虛證

【치법】 보익신기補益腎氣, 축천지유縮泉止遺

【추천방약】 오자연종환과 축천환 등의 합방 가감

토사자, 구기자, 오미자, 차전자, 복분자, 금앵자, 오약, 상표소, 익지인, 산약, 산수유, 숙지황, 煅모려 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 신양부족증腎陽不足證

【치법】 온보신양溫補腎陽, 통양리수通陽利水

【추천방약】 제생신기환 가감

부자, 육계, 산수유, 산약, 숙지황, 복령, 택사, 목단피, 차전자, 懷우슬, 쇄양, 금앵자, 파극천, 육종용, 음양곽, 녹용 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 기타 중의특색요법

1) 침구요법

① 체침치료

【주혈主穴】 백회百會, 열결列缺(양측), 삼음교三陰交(양측), 차료次髎

신기휴허에는 기해氣海, 신수腎俞를 추가하고; 신양허腎陽虛를 겸할 때는 명문命門을 침자하고 관원關元을 작탁온구雀啄溫灸하며, 간울肝鬱에는 태충太衝을 사瀉하고, 습열하주濕熱下注에는 음릉천陰陵泉을 사한다.

【조작】 환자를 반듯이 눕게 하고 백회, 열결, 삼음교를 20분간 침자하고, 엎드리게 한 후에 2촌 또는 2.5촌 침으로 차료를 아랫방향으로 비스듬히 제2 엉치뼈 구멍에 1.5-2촌 침자하여 전기에 감전된 것처럼 전음前陰까지 전달되면 15분간 유침한다. 격일로 1회 침자하며, 5회가 1회 치료과정이다. 치료과정 중간에 3일간 휴식하고 다시 치료한다.

② 구법치료

【혈위穴位】 신수, 중극中極, 관원關元, 팔료八髎

【조작방법】 애조艾條 끝에 불을 붙이고, 정확한 혈자리에서 2-3cm거리를 두고 열을 가한다. 국부에 열감이 있지만 화끈거리는 통증은 없는 것이 적당하며, 보통 매혈마다 10-15분간 진행하고 피부가 붉게 되면 적당한다.

③ 이혈치료

【취혈】 방광, 요도尿道, 신腎, 침枕, 뇌점腦點, 신문神門을 취함

외음外陰의 과민過敏에는 과민구過敏區를 추가하고; 실면失眠, 다몽多夢에는 피질하皮質下, 심心, 구口, 신쇠점神衰點을 추가하며; 심번心煩, 이노易怒에는 심心, 간肝, 담膽, 내분비內分泌를 추가하고; 요도의 기능장애에는 간肝, 삼초三焦를 추가하며; 면색위황面色萎黃, 납매納呆에는 비脾, 위胃를 추가하고; 기음양허氣陰兩虛에는 비脾, 신腎, 간肝, 신상선腎上腺(부신)을 추가한다.

【조작】 왕불류행이 박힌 테이프를 혈자리의 민감부위에 붙이고, 환자에게 매일 5-6회, 매번 2-3분간 눌러주도록 지시한다. 귓바퀴에 발열이 있거나 민감부위에서 가벼운 통증을 느끼는 정도가 적당하다. 3일마다 1회 실시하고, 5회가 1회 치료과정이며, 3회 치료과정 동안 지속한다.

2) 부첩요법敷貼療法

【약물】 오배자五倍子, 오미자, 오수유, 금앵자=1:1:1:2

【조작】 약재를 가루내어 병에 보관한다. 매회 적당량을 꺼내 생강즙과 식초로 반죽하여 신수, 방광수膀胱俞, 관원, 명문혈命門穴, 용천湧泉에 붙인다. 매회 4-6시간씩 붙이며, 매일 1회, 연속 1개월이 1회 치료과정이다.

3) 중의심리치료

중의학의 정체변증관념을 바탕으로 환자의 인격적 특징, 심리적 특징, 취미, 환경조건 등의 주관적이고

객관적인 요소에 대해, 해당하는 심리치료방법을 유연하게 운용한다. 예를 들어, 정서요법, 언어개도법言語開導法, 감정이동요법, 역성요법易性療法 등

(3) 중의진료설비

병세의 수요와 임상증상에 근거하여, 다기능 뜸기, 디지털경락가이드치료기, 침자수법 침치료기, 지능형 경락치료기를 선택할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

변증에 따른 간호를 실시하며, 심리소통과 방광기능 강화훈련에 중점을 둔다.

① 심리소통: 교육을 강화하고, 환자가 주의력을 분산시켜 긴장과 초조감을 해소하도록 유도하며, 사회지원을 강화하고 가족이 환자와 많이 소통하고 교류하도록 권장한다.

② 적당한 운동치료를 시행하며, 환자에게 방광기능단련의 중요성과 방법을 설명하고, 환자가 요의尿意가 있든 없든 3-4시간 간격으로 1회 배뇨하도록 지도한다.

③ 방광기능훈련: 환자와 공동으로 장기적인 훈련계획을 수립하고, 환자가 매일 단련을 유지하도록 권장한다. 의식적으로 골반 밑부분의 근육을 긴장시키고 이완시키면서 회음부의 근육단련을 강화한다. 예를 들어, 항문과 요도괄약근의 수축동작단련을 매일 3번, 매번 15-30회 하는 장기적인 훈련을 지속한다.

18. 현훈眩暈(뇌후방순환허혈)

(1) 변증론치

1) 풍담상요증風痰上擾證

【치법】 거풍화담祛風化痰, 건비화위健脾和胃

【추천방약】 반하백출천마탕과 택사탕의 합방 가감

이 처방은 반하, 백출, 천마, 복령, 계지, 택사, 炒황백, 창출, 황기, 인삼, 炒신곡, 맥아, 귤핵, 생강, 대조로 구성되었다. 건비화담健脾化痰, 강역지현降逆止眩의 효능이 있으며, 담탁痰濁이 줄어들면 현훈이 가벼워진다. 천마는 평간식풍平肝熄風하는 현훈, 두통치료의 요약이다.

또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자요법】 풍지風池, 백회百會, 내관內關, 태충太衝, 중완中脘, 풍륭豐隆, 음릉천陰陵泉 등

침자 또는 애구로 혈위를 자극하고 수법은 평보평사平補平瀉하며, 매회 유침 또는 애구를 20-30분간 시행하고, 매일 1회, 연속 10-14일간 치료한다.

【음식요법】 거풍화담, 건비화위하는 식품의 섭취가 적합하다. 예: 미꾸라지, 장어, 무, 설리雪梨 등. 음식처방: 미나리고채탕芹菜苦菜湯(미나리100g, 고채苦菜100g을 삶아서 적당히 양념한다)

2) 간화상염증肝火上炎證

【치법】 평간잠양平肝潛陽, 청간사화淸肝瀉火

【추천방약】 천마구등음 가감

이 처방은 천마, 구등, 煅석결명, 炒산치자, 炒황금, 川우슬, 炒두충, 익모초, 복신, 상기생, 炙야교등, 대황으로 구성되었다.

또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자요법】 풍지, 백회, 내관, 태충, 간수肝俞, 행간行間, 태계太溪 등

침자로 혈위를 자극하고 사법瀉法 위주로 수법을 수행하며, 20-30분간 유침하고, 매일 1회, 연속 10-14일간 치료한다.

【음식요법】 평간잠양, 청간사화하는 식품의 섭취가 적합하다. 예: 미나리, 김, 설리雪梨, 콩제품 등. 음식처방: 국화갱미죽菊花粳米粥(국화10-15g, 갱미60g, 적당량의 빙당冰糖)

3) 담어조규증痰瘀阻竅證

【치법】 활혈통락活血通絡, 화담개규化痰開竅

【추천방약】 척담탕과 통규활혈탕의 합방 가감

이 처방은 薑制천남성, 사향, 반하, 麩炒질실, 복령, 귤홍, 석창포, 인삼, 도인, 죽여, 감초, 소목, 적작, 천궁, 홍화, 노총老蔥, 鮮생강, 대조, 황주黃酒로 구성되었다.

또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자요법】 풍지, 백회, 내관, 중완, 풍륭, 음릉천, 내정內庭, 곡지曲池, 단중膻中, 혈해血海 등

침자 또는 애구로 혈위를 자극하고 사법瀉法 위주로 수법을 수행하며, 유침 또는 애구를 20-30분간 시행하고, 매일 1회, 연속 10-14일간 치료한다.

【음식요법】 활혈통락, 화담개규하는 식품의 섭취가 적합하다. 예: 수박, 동과, 금귤, 오렌지, 팥 등. 음식처방: 차전자갱미죽車前子粳米粥(차전자에 물 500ml을 붓고 300ml까지 달인 후 찌꺼기를 제거하고 갱미100g을 넣고 죽을 끓임)

4) 음허양항증陰虛陽亢證

【치법】 진간식풍鎭肝熄風, 자음잠양滋陰潛陽

【추천방약】 진간식풍탕鎭肝熄風湯 가감

이 처방은 川우슬, 煅대자석, 生백작, 천문동, 煅용골, 煅모려, 귀판, 맥아, 자질려, 현삼, 炒천련자, 인진으로 구성되었다.

또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자요법】 풍지, 백회, 간수, 신수腎俞, 족삼리足三里, 지실志室, 현종懸鍾, 삼음교三陰交 등

풍지는 평보평사법平補平瀉法을 시행하고, 간수, 신수는 보법補法을 시행하며, 나머지는 평사平瀉 수법을 위주로 시행하고, 침자 또는 애구로 혈위를 자극하며, 20-30분간 유침 또는 뜸을 뜨고, 매일 1회, 연속 10-14일간 치료한다.

【음식요법】 진간식풍, 자음잠양하는 식품의 섭취가 적합하다. 예: 자라, 구기자, 은이버섯 등. 음식처방: 자라탕甲魚湯(자라500g, 햄100g, 표고버섯20g, 적당량의 생강, 파, 마늘을 넣고 삶은 후 황주黃酒, 소금, 조미료 적당량)

5) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 보익기혈補益氣血, 건운비위健運脾胃

【추천방약】 보중익기탕과 귀비탕의 합방 가감

이 처방은 인삼, 황기, 백출, 당귀, 승마, 시호, 진피, 朱복신, 炙원지, 용안육, 炒산조인, 목향, 생강, 대조, 炙감초로 구성되었다.

또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자요법】 풍지, 백회, 간수, 신수, 단중, 혈해, 기해氣海, 족삼리 등

풍지는 평보평사법平補平瀉法을 시행하고, 간수, 신수는 보법補法을 시행하며, 나머지는 평사平瀉 수법을 위주로 시행하고, 침자 또는 애구로 혈위를 자극하며, 20-30분간 유침 또는 뜸을 뜨고, 매일 1회, 연속 10-14일간 치료한다.

【음식요법】 보익기혈, 건운비위하는 식품의 섭취가 적합하다. 예: 홍조紅棗, 산약, 연자, 율무, 당삼 등. 음식처방: 당귀황기오골계탕當歸黃芪烏雞湯(오골계250g을 씻어서 자르고, 당귀5g, 炙황기30g을 씻어서 냄비에 같이 넣고 물을 붓고 약한 불로 삶은 후 조미료를 넣어서 식용)

6) 신정부족증腎精不足證

【치법】 보신전정補腎塡精, 충양뇌수充養腦髓

【추천방약】 하차대조환河車大造丸 가감

이 처방은 자하거粉, 귀판, 炒황백, 炒두충, 懷우슬, 천문동, 숙지황, 맥문동, 음양곽, 파극천, 당삼, 복령으로 구성되었다.

또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자요법】 풍지, 백회, 태계, 간수, 신수, 족삼리, 지실, 현종, 삼음교 등

풍지는 평보평사법平補平瀉法을 시행하고, 태계, 신수는 보법補法을 시행하며, 나머지는 평사平瀉 수법을 위주로 시행하고, 침자 또는 애구로 혈위를 자극하며, 20-30분간 유침 또는 뜸을 뜨고, 매일 1회, 연속 10-14일간 치료한다.

【음식요법】 보신전정, 충양뇌수하는 식품의 섭취가 적합하다. 예: 비둘기 고기, 뱀 고기, 부추, 구기자 등. 음식처방: 구기자오골계탕枸杞烏雞湯(오골계500g, 산약40g, 구기자20g, 생강10g, 황주黃酒50g, 소금5g)

(2) 기타 중의특색요법

1) 전방전용專方專用

보양환오탕: 청대淸代 명의 왕청임王淸任의 보기활혈補氣活血 대표처방으로, 처방에서 황기를 중용하여 대보원기大補元氣(황기와 당귀의 용량비율은 6-12:1), 건비조운健脾助運하며, 활혈통락活血通絡하는

도홍사물에서 자니불행滋膩不行한 숙지를 빼고 함한입락鹹寒入絡하는 지룡을 넣어 통락식풍通絡熄風의 기능을 강화했다. 익기활혈통락益氣活血通絡의 뛰어난 효능이 있어서 허혈성중풍병의 기허혈어증氣虛血瘀證 치료에 상용하며, 현훈(후방순환계허혈)의 기허혈어증氣虛血瘀證에도 전용하여 비교적 양호한 치료효과가 있다.

2) 약물외치

- 오수유(담즙으로 버무림)100g, 용담초50g, 토류황土硫磺20g, 주사10g, 명반30g, 소계근小薊根(적당량). 먼저 처음 5가지 약재를 가루내고 소계근의 즙과 반죽한 후 신궐혈神闕穴 또는 양측 용천혈湧泉穴에 붙인다. 매혈마다 10-15g, 2일마다 1회 교체하며, 1개월이 1회 치료과정이다. 음허양항증 치료에 사용한다(출처: 《76개중약외부두제요법험방76個中藥外敷肚臍療法驗方》).
- 백개자30g, 담남성15g, 명반15g, 천궁10g, 울금10g, 생강즙(적당량). 먼저 처음 5가지 약재를 가루내고 생강즙과 반죽하여 고약처럼 만들어, 신궐혈에 붙이고 겉에 거즈를 덮고 테이프로 고정한다. 매일 1회 교체하며, 1주일간 사용하고 담어조규증의 치료에 사용한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 재활훈련: 재활훈련은 주로 전정前庭과 소뇌小腦기능의 재활훈련을 대상으로 하며, 좌위전두평형법坐位轉頭平衡法, 직행전두전신평형법直行轉頭轉身平衡法 등의 재활훈련을 포함하며, 순서적이고 점진적인 보호 원칙을 숙달하고 넘어지지 않도록 한다.

① 눈을 감고 직립直立: 두 눈을 감고 두 발을 모으고 직립하여 1분간 서 있다가, 안정되게 설 수 있으면 한발로 서서 30분 이상 지속하는 것으로 바꾼다.

② 퇴보退步시험: 눈을 감고 앞으로 5보, 뒤로 5보, 전정기능이 비정상인 사람은 전진할 때 환측으로, 후퇴할 때 건강한 쪽으로 향한다. 이렇게 진퇴를 5회 반복한다.

③ 질병교육: 질병상식을 올바르게 이해하고 심리적 자가조절을 배우며, 불안, 긴장, 우울, 두려움 등 좋지 않은 감정을 피하고 편안한 마음을 유지한다.

2) 정서조절

① 언어소통방법을 사용하여 환자와의 소통을 강화하고, 심리상태를 이해하며 맞춤형 지도를 진행하여 자가감정 제어를 하도록 한다.

② 감정이동: 이정역지법移情易志法(오락, 음악 등의 수단 또는 방법을 통해 환자의 특정한 흥분, 취미를 배양하여 환자의 주의력을 분산시키고 마음의 정서를 조절하여 한가한 마음을 갖도록 함)을 사용하여 환자의 감정을 안정시키고, 독서와 음악감상 등의 방식으로 우울감이나 불안감을 분산시킬 수 있다. 현훈으로 인해 정서적으로 우울하고 불안감이 나타날 때, 안신정지법安神靜志法(정지안신靜志安神, 청심정양淸心靜養의 심리요법을 사용하여 환자가 스스로 분노를 끊고 감정을 조절하며, 어떤 증상으로 인해 불안해하지 않으며 아무것도 바라지 않고 자연에 순종하고 마음이 편안하도록 돕는다)을 사용할 수 있다.

③ 사회지원: 가정 및 사회적 이해를 얻고 가족이 함께하도록 장려하여 질병 극복에 대한 자신감을 강화한다.

19. 전병顫病(파킨슨-플러스증후군)

(1) 변증론치

1) 중기부족中氣不足, 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 건비승청健脾升淸, 보익기혈補益氣血

【추천방약】 보중익기탕 가감

황기, 당삼, 당귀, 진피, 승마, 시호, 백출, 갈근, 의이인, 육계 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침

견우肩隅, 곡지曲池, 합곡合谷, 비관髀關, 복토伏兔, 족삼리足三里를 선혈하고, 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 30분간 유침하고, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이며, 3-5일간 휴식한 후 다음 치료과정을 진행한다.

② 이침耳針

비脾, 위胃, 교감交感, 피질하皮質下를 선혈하고, 매회 2-3개 혈위를 선택하여 가볍게 자극하거나 왕불류행을 이혈에 붙인다.

③ 애구艾灸: 족삼리, 혈해血海, 비수脾俞, 삼음교三陰交를 선혈하고, 손으로 애구를 쥐고 혈위를 조준하여 매혈마다 3-5분간 뜸을 뜬다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 비신양허脾腎兩虛, 담탁내조증痰濁內阻證

【치법】 보비익신補脾益腎, 활담화탁豁痰化濁

【추천방약】 제생신기환 가감

복령, 산약, 산수유, 울금, 육계, 制부자, 숙지황, 택사, 목단피, 차전자, 川우슬, 진피, 반하, 원지, 오미자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침

백회百會, 사신총四神聰, 풍지風池, 풍륭豐隆, 음릉천陰陵泉, 중완中脘, 양릉천陽陵泉을 선혈하고, 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 30분간 유침하고, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침

교감, 피질하, 위, 신腎, 비, 삼초三焦를 선혈하고, 매회 2-3개 혈위를 선택하여 가볍게 자극하거나 왕불류행을 이혈에 붙인다.

③ 애구

중완, 음릉천, 양릉천을 선혈하고, 매혈마다 3-5분간 뜸을 뜬다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

3) 간신부족肝腎不足, 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 보간산補肝散과 단삼음丹蔘飮의 합방 가감

산수유, 당귀, 오미자, 산약, 천궁, 목과, 숙지황, 백출, 독활, 산조인, 단삼, 단향, 도인, 전갈 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침

비수, 간수肝俞, 족삼리, 신수腎俞, 태계太溪, 관원關元을 선혈하고, 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 30분간 유침하고, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침

족삼리, 간肝, 신, 교감, 피질하, 삼초를 선혈하고, 매회 2-3개 혈위를 선택하여 가볍게 자극하거나 왕불류행을 이혈에 붙인다. 매일 4-6회 산창감酸脹感을 느끼도록 한다.

③ 애구

족삼리, 간수, 신수를 선혈하고, 매혈마다 3-5분간 뜸을 뜬다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술中藥泡洗技朮】 자보간신, 활혈통락하는 중약을 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분, 수온은 37-40℃가 적당하다.

4) 음양양허陰陽兩虛, 담어교조증痰瘀交阻證

【치법】 자음보양滋陰補陽, 거어화담祛瘀化痰

【추천방약】 귀록이선교龜鹿二仙膠 가미

녹교鹿膠, 귀교龜膠, 인삼, 구기자, 육종용, 당귀, 산수유, 울금, 석창포, 강황, 적작약, 천궁, 지룡 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침

삼음교, 부류復溜, 태계, 비수, 신수를 선혈하고, 평보평사법平補平瀉法을 시행하며 30분간 유침하고, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침

피질하, 교감, 비, 신, 심心을 선혈하고, 매회 2-3개 혈위를 선택하여 가볍게 자극하거나 왕불류행을 이혈에 붙인다.

③ 애구

삼음교, 기해氣海, 관원, 비수, 신수을 선혈하고, 매혈마다 3-5분간 뜸을 뜬다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 온양보신溫陽補腎, 활혈통락活血通絡 중약을 선택하여 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분, 수온은 37-40℃가 적당하다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 두침

- 취혈: 무도진전공제구舞蹈震顫控制區, 운동구運動區, 족운감구足運感區
- 조작: 환측의 반대쪽 혈위를 취하여 1.5-2촌 호침을 사용하고, 자침 시 침과 두피를 30°로 하여, 모상건막 아래에 침이 2/3들어간 후 빠르고 안정적으로 염전을 시행하여, 국부에서 열熱, 마麻, 중압감이 나도록 한다. 5-10분 간격으로 1회 행침하거나 전침을 연결하며, 유침 30-40분, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 추나치료

두면부의 백회, 인당印堂, 태양혈太陽穴 등의 혈을 2분씩 안유按揉한다. 팔의 곡지曲池, 수삼리手三里, 외관外關, 합곡 등의 혈에 날법捏法을 시행하며, 어깨부터 손목까지 5-10회 반복한다. 주먹을 사용하여 허리의 척추 옆 비수, 간수, 신수혈을 각 1분간 점안點按한다. 동작은 가볍고 부드럽게 하며, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(3) 운동재활

환자의 구체적인 병세에 따라 이완훈련, 평형훈련, 보행훈련 등의 방법을 사용한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 맵고 자극적이고 기름진 음식을 피하고 술담배를 피한다. 신선한 채소, 과일, 해바라기씨, 행인, 참깨 등을 많이 섭취하며, 녹차를 많이 마신다. 복방레보도파 제제는 식사 1시간 전에 복용하며, 식사 중에는 천천히 섭취하여 흡입성 폐렴을 예방한다.

② 낙상예방: 운동실조 환자는 낙상예방을 위해 전문가의 간호가 필요하다.

③ 감염예방: 구강관리를 강화하고, 몸을 돌리고 등을 두드려 침하성 폐렴과 압창壓瘡의 발생을 예방한다.

④ 정서관리: 마음을 편안하게 유지하고 환자가 질병에 적극적으로 직면하도록 장려하고 치료에 협력하게 한다.

20. 바이러스성 뇌염

(1) 변증론치

1) 급성기

① 풍열범두증風熱犯頭證

【치법】 신량해표辛涼解表, 청리두목淸利頭目

【추천방약】 은교산 가감

금은화, 연교, 담두시, 박하, 판람근, 대청엽, 길경, 노근, 상엽, 국화, 지모, 곽향, 패란. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

대추大椎, 곡지曲池, 합곡合谷을 선혈하고, 호침으로 사법瀉法을 시행하며, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 기영양번증氣營兩燔證

【치법】 청기량영淸氣涼營, 해독개규解毒開竅

【추천방약】 안궁우황환을 청온패독음淸瘟敗毒飮 가감으로 복용

生석고, 지모, 수우각, 생지황, 목단피, 적작약, 연교, 현삼, 황련, 죽엽, 단삼, 감초, 국화, 용담초, 生대황. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

곡지, 이간二間, 내정內庭, 위수胃俞, 족삼리足三里, 기해氣海, 여태厲兌, 상양商陽을 선혈한다. 위수는 호침으로 평보평사법平補平瀉法을 시행하고; 여태, 상양은 삼릉침으로 점자點刺출혈하며; 곡지, 이간, 내정은 호침으로 사법瀉法을 시행하고; 족삼리, 기해는 호침으로 보법補法을 시행하며, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

③ 열성동풍증熱盛動風證

【치법】 양간식풍涼肝熄風, 증액서근增液舒筋

【추천방약】 자설단紫雪丹을 영각구등탕羚角鉤藤湯 가감으로 복용

수우각, 구등, 상엽, 국화, 생지황, 백작약, 川패모, 죽여, 한수석, 生석고, 지모, 목단피. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

곡지, 대추, 행간行間, 소부少府, 양릉천陽陵泉, 풍륭豐隆, 인중人中, 십이정十二井, 십선十宣을 선혈한다. 십이정, 십선은 점자방혈點刺放血하고, 인중은 안구가 촉촉할 정도로 비중격을 향해 자침하며, 다른 혈은 모두 사법瀉法을 시행하며, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

④ 담열몽규증痰熱蒙竅證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 개규성신開竅醒神

【추천방약】 지보단至寶丹을 척담탕滌痰湯 가감으로 복용

진피, 法반하, 지실, 담남성, 죽여, 석창포, 울금, 국화, 浙패모, 苦행인. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

중완中脘, 풍륭, 백회百會, 인당印堂, 합곡合谷을 선혈하고, 호침으로 평보평사법平補平瀉法을 시행하며, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 회복기

① 기허담조증氣虛痰阻證

【치법】 익기화담益氣化痰, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 보양환오탕과 이진탕의 합방 가감

황기, 당귀, 단삼, 적작약, 홍화, 지룡, 석창포, 울금, 패모, 계혈등, 목과, 귤홍, 淸반하, 복령, 전갈, 강잠. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

도도陶道, 풍륭, 태계太溪, 족삼리를 선혈하고, 호침으로 보법補法을 시행하며, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 음허사련증陰虛邪戀證

【치법】 자음생진滋陰生津

【추천방약】 가감복맥탕加減復脈湯과 황련아교탕의 합방 가감

炙감초, 아교, 생지황, 맥문동, 백작약, 황련, 토사자, 여정자, 목단피. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

합곡, 곡지, 삼음교三陰交, 태충太衝, 혈해血海, 족삼리를 선혈하고, 호침으로 보법補法을 시행하며, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 이침

【취혈】 심心, 피질하皮質下, 신腎, 간肝, 신문神門, 신상선腎上腺, 내분비內分泌, 폐肺. 매회 4-6개의 혈을 선택

【조작】 급성기에는 강한 자극, 회복기에는 가벼운 자극을 준다. 30분간 유침하며 7-10일이 1회 치료과정이다.

2) 자락刺絡

【취혈】 백회, 인당, 대추, 관충關衝, 척택尺澤

【조작】 삼릉침을 소독한 후 빠르게 피하에 자입하고 신속하게 빼며, 몇 방울의 혈액을 짜내고 다시 피부를 소독한다. 매일 1회, 7-10일이 1회 치료과정이다.

3) 피부침皮膚針

【취혈】 항배項背와 척추 양측의 1.5-3촌 지점, 제1-10추간椎間

【조작】 환자는 고개를 숙이고 앉으며, 국부소독 후에 피부침으로 환자의 국부를 10-15분 동안 두드리며, 피부가 붉게 되는 정도로 한다. 매일 또는 격일로 1회 실시하며, 2주가 1회 치료과정이다.

4) 매화침

【적응증】 바이러스성 뇌염 후유증기의 두통 환자

【취혈】 후경後頸, 흉부胸部, 두부頭部(경추 양측, 측두부, 귀밑, 귀앞, 목덜미에서 결절, 조색條索, 압통壓痛 발견), 풍지風池, 태양太陽, 대소어제처大小魚際處, 대추大椎, 흉추胸椎5-10양측, 요부腰部(조색, 압통이 발견된 곳)

【조작】 매화침을 사용해서 중등도의 자극으로 상술한 부위를 두드린다. 5-7일이 1회 치료과정이다.

(3) 건강관리 및 간호

① 환경요구: 체위의 선택(조용히 누울 수 있는 자세), 조용한 환경 유지, 조명이 너무 강하지 않음

② 병세관찰: 병세의 변화를 면밀히 관찰하고 합병증의 예방과 간호를 잘 함

③ 음식관리: 맵고 자극적인 음식을 피하고 소화가 잘되는 고열량, 고단백, 고섬유, 저지방 식품위주로 섭취하며, 고열환자는 물을 많이 마심

④ 정서관리: 멘탈관리를 중시하고 감정자극을 피함

⑤ 두통의 간호: 두통이 심할 때는 조용한 환경을 유지하고 머리에 침구 및 안마를 실시하여 소통경맥疏通經脈, 조창기혈調暢氣血하고, 환자에게 관심과 지원을 제공하여 심리적인 위안을 주며, 두통이 줄어들 때는 가족들과 대화를 나누고 정서적 안정을 취함

⑥ 건강교육: 질병 상식교육 강화, 질병예방 및 간호교육 강화, 적절한 기능훈련, 체력강화, 외사外邪에 대한 신체 방어능력 향상, 추위예방 및 과로 방지, 회복기의 물리치료 및 기능훈련 강화

21. 위병痿病(만성 염증성 탈수초성 다발신경병증, CIDP)

(1) 변증론치

1) 비위휴허증脾胃虧虛證

【치법】 보신익기補脾益氣, 건운승청健運升淸

【추천방약】 보중익기탕 가감

황기, 인삼, 백출, 진피, 승마, 시호, 당귀, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

양허지한陽虛肢寒하면 계지, 세신, 건강, 백두구를 가미하고; 기육위축肌肉萎縮에는 아교를 가미하며; 핍력납매乏力納呆에는 신곡, 계내금, 사인을 가미한다.

2) 간신휴손증肝腎虧損證

【치법】 보익간신補益肝腎, 자음청열滋陰淸熱

【추천방약】 호잠환虎潛丸 가감

숙지황, 귀갑, 지모, 황백, 구골狗骨, 백작약, 懷우슬, 당귀, 쇄양, 진피, 건강 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

신정휴허腎精虧虛, 지체위폐무력肢體痿廢無力, 경련구급痙攣拘急, 행주불온行走不穩하면 지황음자地黃飮子 가감을 사용하고; 대소변의 실금失禁에는 상표소, 금앵자, 복분자, 익지인을 가미하며; 면색무화面色無華, 심계정충心悸怔忡에는 황기, 당귀, 당삼을 가미하고; 손가락 끝의 경련통증에는 전갈, 오공, 지룡, 지별충을 가미한다.

3) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기화어益氣化瘀, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 적작약, 당귀, 도인, 지룡, 천궁, 구척, 홍화, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

수족무력手足無力, 종창한출腫脹汗出에는 복령, 계지를 가미하고; 신통身痛이 심할 때는 진교秦艽, 강활, 制유향, 制몰약, 향부, 오령지, 지룡을 가미하며; 수족마목手足麻木에는 처방에서 백작약을 빼고 적작약, 천산갑, 삼칠粉, 목과를 가미하고; 혈허혈어血虛血瘀가 심할 때는 단삼, 制하수오를 가미하며; 기부갑착肌膚甲錯, 형체소수形體消瘦, 수족위약手足痿弱에는 대황자충환을 사용한다.

【중약포세】 지체肢體의 완고한 마비통麻痹痛과 구급拘急에는 초오, 천오, 신근초, 천궁, 도인, 홍화, 연호색의 전탕액으로 외세침포外洗浸泡한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 침자요법

【주혈】 상지上肢: 견우肩髃, 곡지曲池, 합곡合谷, 양계陽溪

하지下肢: 비관髀關, 양구梁丘, 족삼리足三里, 해계解溪를 증에 따라 배혈配穴 가감한다. 보補 또는 사瀉하면서 증에 따라 치료한다. 매회 20-30분간 유침하고 매일 1회 실시한다.

2) 구법치료

【주혈】 상지上肢: 견우, 곡지, 합곡, 양계

하지下肢: 비관, 양구, 족삼리, 해계를 증에 따라 배혈配穴 가감한다. 애조艾條 또는 애주艾柱로 뜸을 뜨며, 매일 1회 실시한다.

3) 추나치료

- 상지: 견정肩井의 근筋을 나拿하고, 비노臂臑, 수삼리手三里, 합곡부위의 근을 유날揉捏하며, 견우, 곡지 등의 혈을 점點하고, 팔 근육을 몇 차례 왕복하며 차유搓揉한다.
- 하지: 음렴陰廉, 승산承山, 곤륜昆侖의 근을 나拿하고, 복토伏兔, 승부承扶, 은문殷門부위의 근을 유날揉捏하며, 요양관腰陽關, 환도環跳, 족삼리, 위중委中, 독비犢鼻, 해계, 내정內庭 등의 혈을 점點하고, 대퇴근을 몇 차례 왕복하며 차유搓揉한다.

4) 재활요법

병세가 안정되면 폐용성廢用性 근위축과 관절경련을 방지하기 위해 초기에 본격적인 신경기능 재활 훈련을 진행한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 영양이 풍부하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며, 조금씩 자주 먹는 것이 좋다. 맵고 기름진 음식은 피한다. 술과 담배를 끊고 차와 커피 등은 제한한다.

② 정서관리: 멘탈관리에 주의를 기울이고 감정자극을 피한다. 환자의 심리상태를 이해하고 심리상담을 강화하며 환자를 위로하고 격려하며, 질병상식 교육을 강화하여 환자가 질병을 올바르게 이해하고 심리적 자가조절을 배우며, 불안, 긴장, 우울, 두려움 등 좋지 않은 감정을 피하고 편안한 마음을 유지하며 치료에 적극 협조하도록 한다.

22. 위병痿病(진행성 근영양불량)

(1) 변증론치

1) 비신부족脾腎不足, 독맥휴허증督脈虧虛證

【치법】 건비익신健脾益腎, 온양배독溫陽培督

【추천방약】 우귀환 가감

숙지황, 부자, 육계, 산약, 산수유, 토사자, 구기자, 녹각교, 두충, 당귀, 서양삼, 진피, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약습열부中藥濕熱敷】 건비익신, 온양배독하는 약물을 가루내어 소금물 또는 술로 반죽하여 근육위축부위에 붙이고, 동시에 가열하여 약물흡수를 촉진한다.

【혈위주사】 신수腎俞, 비수脾俞, 명문命門, 족삼리足三里 등의 혈에 건비보신, 온양배독하는 주사제를 사용하여 혈위주사를 진행한다.

【격물구隔物灸】 건비익신, 온양배독하는 약재 가루로 약병藥餠을 만들어 경추에서 천추까지 독맥을 따라 올려놓고, 쑥가루를 뭉쳐 띠모양으로 만들어 약병 중앙에 올려놓고 불을 붙여 30-40분간 뜸을 뜬다. 뜸물집과 화상을 피하기 위해 환자의 온열감에 따라 약병을 이동시킨다. 매주 2-3회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 비위허약脾胃虛弱, 기혈부족증氣血不足證

【치법】 건비화위健脾和胃, 보기양혈補氣養血

【추천방약】 보중익기탕 가감

인삼, 황기, 炒백출, 당귀, 진피, 승마, 시호, 애엽, 속단, 복령, 백작약 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약습열부】 건비화위, 보기양혈하는 약물을 가루내어 소금물 또는 술로 반죽하여 근육위축부위 또는 관절 또는 신궐혈神闕穴에 붙이고, 동시에 가열하여 약물흡수를 촉진한다.

【혈위주사】 비수, 위수胃俞, 족삼리 등의 혈에 건비화위, 익기양혈하는 주사제를 사용하여 혈위주사를 진행한다.

3) 간신음허肝腎陰虛, 정혈부족증精血不足證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 전정양혈塡精養血

【추천방약】 좌귀환 가미

숙지황, 산약, 산수유, 구기자, 토사자, 녹각교, 우슬, 귀판교龜板膠, 炒백작약, 복령, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약습열부】 자보간신, 전정양혈하는 약물을 가루내어 소금물 또는 술로 반죽하여 근육위축부위 또는 관절부위에 붙이고, 동시에 가열하여 약물흡수를 촉진한다.

【혈위주사】 간수肝俞, 신수, 삼음교三陰交 등의 혈에 자음활혈滋陰活血하는 주사제를 사용하여 혈위주사를 진행한다.

4) 담어조락痰瘀阻絡, 근맥실양증筋脈失養證

【치법】 화담거어化痰祛瘀, 양근통락養筋通絡

【추천방약】 온담탕과 도홍사물탕의 합방 가감

반하, 죽여, 지실, 진피, 도인, 홍화, 생지황, 당귀, 炒백작약, 천궁, 계지 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

관절의 연축강경불신攣縮僵硬不伸에는 삼릉, 지룡, 해합각海蛤殼, 해조海藻 등을 가미하여 연견산결軟堅散結하고; 심계기단心悸氣短, 심기비대心肌肥大에는 황기생맥음黃芪生脈飮을 합방하여 치료한다.

【중약습열부】 화담통락化痰通絡, 익기양영활혈益氣養榮活血하는 약물을 가루내어 소금물 또는 술로 반죽하여 근육위축부위 또는 관절부위에 붙이고, 동시에 가열하여 약물흡수를 촉진한다.

【혈위주사】 신수, 명문命門, 승산承山, 양릉천陽陵泉, 해계解溪 등의 혈에 활혈통락活血通絡하는 주사제를 사용하여 혈위주사를 진행한다.

5) 원기휴허元氣虧虛, 대기하함증大氣下陷證

【치법】 대보원기大補元氣, 승양거함升陽舉陷

【추천방약】 삼부탕蔘附湯과 승함탕升陷湯의 합방 가감

인삼, 부자, 황기, 승마, 길경, 백출, 당귀, 炒백작약, 천궁, 진피, 상기생, 산수유. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약습열부】 대보원기, 승양거함하는 약물을 가루내어 소금물 또는 술로 반죽하여 근육위축부위 또는 신궐혈에 붙이고, 동시에 가열하여 약물흡수를 촉진한다.

【혈위주사】 신수, 비수, 족삼리, 삼음교 등의 혈에 보기補氣하는 주사제를 사용하여 혈위주사를 진행한다.

(2) 기타 중의특색치료

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 관절안마

무릎관절, 발목관절, 고관절 등의 관절경련이 나타나는 부위에 맞춤형 안마, 안압按壓을 실시하며, 매일 3회, 매회 20분간 실시한다.

2) 중약관장中藥灌腸

중약탕제 복용이 어려운 일부 환자 및 요저부腰骶部의 힘이 약한 환자는 변증에 부합하는 중약탕약으로 관장한다.

(3) 재활치료

환자의 병세와 병원의 갖춰진 조건에 따라 실시한다. 적당한 사지의 근육운동훈련을 실시한다. 척추변형, 관절연축攣縮이 심할 때는 견인牽引, 안압按壓과 상응하는 재활치료를 시행하고, 필요한 경우에는 교형기矯形器 치료를 시행한다.

23. 위병痿病(운동신경원 질환)

(1) 변증론치

1) 비위허약脾胃虛弱, 기혈부족증氣血不足證

【치법】 조보비위調補脾胃, 익기양혈益氣養血

【추천방약】 삼령백출산과 보중익기탕의 합방 가감

황기, 인삼, 백출, 당귀, 승마, 시호, 진피, 편두, 의이인, 연자, 상지桑枝, 산약, 천근발千斤拔, 계혈등, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【현구懸灸】 중완中脘, 기해氣海, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 곡지曲池 등의 혈을 선택하여 애구로 뜸을 뜬다. 뜸은 국부의 피부가 충혈, 홍조를 띄는 정도로 하며 매일 1회 실시한다.

2) 간신양휴肝腎兩虧, 허풍내동증虛風內動證

【치법】 배보간신培補肝腎, 잠진식풍潛鎭熄風

【추천방약】 대보음환大補陰丸과 호잠환虎潛丸의 합방 가감

숙지황, 황정, 산수유, 구기자, 목과, 구골狗骨, 우슬, 귀판, 지모, 황백, 쇄양, 당귀, 백작약, 자석, 천마 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 기경휴허奇經虧虛, 낙기허체증絡氣虛滯證

【치법】 보익기경補益奇經, 유창락기流暢絡氣

【추천방약】

① 귀록이선교龜鹿二仙膠 가감

귀판교龜版膠, 녹각교, 선모, 음양곽, 인삼, 구기자, 지실, 단삼, 향연香椽. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 부원기위탕扶元起萎湯(경험방)

인삼, 황기, 계지, 백출, 당귀, 녹용, 토사자, 육종용, 지실, 단삼

기단氣短, 어언건색語言蹇塞을 동반할 때는 길경, 세신, 오미자, 합개, 산수유를 가미하고; 연하곤란, 물을 마실 때 사레가 들 때는 석창포, 반하를 가미한다.

【격물구隔物灸】 보익기경, 유창락기하는 약물을 가루내어 오래된 식초, 꿀로 반죽하여 약병을 만들고, 경추에서 천추까지 독맥을 따라 올려놓고, 쑥가루를 뭉쳐 띠모양으로 만들어 약병 중앙에 올려놓고 불을 붙여 30-40분간 뜸을 뜨며 매주 2회 실시한다.

4) 하원허쇠下元虛衰, 담탁상범증痰濁上泛證

【치법】 자보하원滋補下元, 거담화탁祛痰化濁

【추천방약】 지황음자地黃飮子 가감

건지황, 파극천, 산수유, 육종용, 석곡, 制부자, 오미자, 육계, 복령, 맥문동, 석창포, 원지, 담남성, 선복화, 귤홍 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

5) 습열침음濕熱浸淫, 근맥불서증筋脈不舒證

【치법】 청화습열淸化濕熱, 통리근맥通利筋脈

【추천방약】 삼인탕과 이묘산의 합방 가감

행인, 백두구, 生의이인, 비해, 석창포, 하경荷梗, 백지, 택사, 창출, 황백, 방기, 잠사, 목과, 우슬 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의특색요법

1) 침자

족삼리, 삼음교, 음릉천陰陵泉, 비수脾俞 등의 혈을 선택한다. 상지불용上肢不用에는 견우肩髃, 후계後溪, 곡지, 수삼리手三里, 합곡合谷을 추가하고; 하지불용下肢不用에는 부류復溜, 절골絕骨, 위중委中, 충양衝陽, 공손公孫을 추가하고; 구음構音장애, 연하불리吞咽不利에는 염천廉泉, 금진金津, 옥액玉液 등의 혈을 추가한다. 피부에 천자법淺刺法 위주로 시행하여, 호침이 혈위에 비교적 얕게 자침되어 피부 표면에 침끝이 걸려 있을 정도로 하며, 강렬한 산酸, 마麻, 창脹, 통痛 등의 "득기得氣"감이 나지 않도록 하여, 강한 자극으로 인해 근육의 유동 또는 병세의 발전을 가중시키는 걸 피한다. 침자에 대한 거부, 고도의 긴장 또는 보통 침자에 대한 부적합증이 있는 환자는 침자요법을 금지한다.

2) 혈위주사

양측 곡지, 내관內關, 족삼리를 취한다. 익기益氣 또는 활혈活血효능이 있는 주사제를 사용하며, 진침 이후에 득기할 때까지 제삽염전하며, 매혈마다 0.5-1ml을 주사하고, 주사를 뺀 후에는 국부를 적당히 눌러준다. 격일로 1회 실시한다.

3) 피부침

목頸과 척추 양측 또는 수족양명순경의 피부에 매화침을 사용하여 피부가 약간 붉어지는 정도로 가볍게 한다. 격일로 1회 실시한다.

4) 추나

주로 양명경을 따라 추推, 유揉, 점안법點按法을 사용하고, 태양경, 소음경, 임맥과 독맥으로 보완하며, 격일로 1회 실시한다. 추법推法은 피부가 뜨거워지는 정도가 가장 좋으며 5-8분간 시행하고; 유법揉法은 근육의 수용력에 따라 중간 정도의 강도로 약 8분간 시행하며; 이어서 경락에 따라 점안하며 중점적으로 비수脾俞, 신수腎俞, 간수肝俞, 명문命門을 점안하고 매혈마다 10-15초/회로 실시한다.

5) 기타 요법

환자의 병세에 따라 명확한 치료효과가 있는 방법을 선택할 수 있다. 예를 들어 중약포세中藥泡洗, 중약탑지中藥塌漬, 중약도찰中藥塗擦, 혈위첩부穴位貼敷 등

(3) 재활훈련

병상의 환자는 간호를 강화하고, 환지를 기능위치에 놓고 능동적 또는 수동적 운동을 진행하여, 사지의 경련, 기형을 방지한다. 구음構音장애와 연하곤란 환자는 맞춤형 언어훈련과 연하기능장애 훈련을 진행한다. 호흡기능이 저하된 환자는 호흡기능훈련을 함께 진행한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 정서관리: 심리요인은 이 병의 예후에 영향을 미칠 수 있으므로, 환자와 대면하고 대화하는데 많은 주의를 기울이고, 인내심을 갖고 따뜻한 위로와 격려를 제공하며, 자신의 병세를 정확하게 이해하고 치료과정과 방법을 이해하여 편안한 마음상태를 만들고 치료에 적극 협조하도록 한다.

② 생활보호: 기후변화에 주의하고 외감육음外感六淫을 피하여 병이 가중되지 않도록 한다. 병세가 위중하고 병상에서 일어나지 못할 때는, 몸을 돌려주고 등을 두드려주며 가래 배출을 도와 담습옹폐痰濕壅肺와 욕창의 발생을 방지한다. 목에 힘이 없을 때는 목받침을 사용하도록 건의한다. 적당한 정도로 사지 운동을 하고 과로하지 않도록 하며, 외상을 방지하여 병세가 악화되지 않도록 한다.

③ 음식관리: 정기적으로 영양상태를 평가하고, 충족한 비타민과 단백질 섭취를 보장하며, 체중감소를 피하고, 맵고 찬 식품을 적게 섭취하며, MSG는 복용이 적합하지 않고, 술과 담배는 피한다. 연하곤란에는 반고체나 유동식을 조금씩 여러 번 먹으며, 식사할 때는 앉은 자세로 목을 앞으로 숙여 사레가 들지 않도록 하며, 만약 사레가 들면 머리를 숙이고 등을 두드려준다.

④ 호흡조절: 호흡기능이 힘든 사람은 복식호흡, 입술을 오므리며 숨 내쉬기, 가슴확장, 허리 굽히기, 쪼그려 앉기 등의 동작을 적절히 할 수 있으며, 또는 토납吐納호흡훈련을 한다. 숨을 들이 마실 때는 흡입하고 싶은 공기를 흉강 정중앙에 도달시키고 마지막에는 배꼽아래 3촌의 관원혈 위치에 도달시킨다. 숨을 내쉴 때는 천천히 내쉬면서 전신의 탁기를 몸 밖으로 내뿜는 것을 생각하며 가능한 한 모든 탁기를 내쉬어야 한다. 이 훈련은 조금씩 여러 번 하는 방식이 좋다.

24. 위병痿病(중증근무력증)

(1) 변증론치

1) 비위기허증脾胃氣虛證

【치법】 조보비위調補脾胃

【추천방약】 보중익기탕 가감

황기, 인삼, 백출, 당귀, 진피, 승마, 시호, 길경, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자針刺】 주혈은 혈해血海, 비수脾俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交를 선택

눈 근육의 무력은 찬죽攢竹, 어요魚腰, 태양太陽, 사백四白을 추가하고; 저작咀嚼무력에는 합곡合谷, 하관下關을 추가하며; 연하무력에는 풍지風池, 아문啞門, 천돌天突, 염천廉泉을 추가하고; 경항頸項무력에는 풍지, 천주天柱, 열결列缺을 추가하며; 사지무력에는 견우肩髃, 곡지曲池, 외관外關, 환도環跳, 해계解溪, 풍시風市, 양릉천陽陵泉, 태충太衝 등을 추가한다.

【구법灸法】 족삼리, 삼음교, 관원關元, 기해氣海, 신궐神闕 등의 혈을 취해 구합灸盒, 애조구艾條灸, 격강구隔薑灸를 사용하여, 매회 약 20-30분간 매일 1회 뜸을 뜬다.

2) 비신양허증脾腎兩虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 보중익기탕과 우귀환의 합방 가감

황기, 인삼, 백출, 진피, 승마, 시호, 숙지황, 구기자, 산약, 산수유, 토사자, 두충, 당귀, 육계, 건강, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자】 주혈은 혈해, 비수, 신수腎俞, 삼음교이며, 비위기허증과 동일하게 배혈한다.

【구법】 비수, 신수, 삼음교, 관원 등의 혈을 취해 구합灸盒, 애조구艾條灸, 격강구隔薑灸를 사용하여, 매회 약 20-30분간 매일 1회 뜸을 뜬다.

3) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 생맥산 가감

인삼, 맥문동, 오미자, 황기, 백출, 당귀, 길경, 영지, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자】 주혈은 삼음교, 관원, 기해이며, 비위기허증과 동일하게 배혈한다.

【구법】 삼음교, 관원, 기해 등의 혈을 취해 구합灸盒, 애조구艾條灸, 격강구隔薑灸를 사용하여, 매회 약 20-30분간 매일 1회 뜸을 뜬다.

4) 독양휴허督陽虧虛, 낙기허체증絡氣虛滯證

【치법】 온보독양溫補督陽, 통창낙기通暢絡氣

【추천방약】

① 전록환全鹿丸 가감

녹용, 인삼, 백출, 복령, 炙감초, 당귀, 천궁, 숙지황, 황기, 구기자, 두충, 우슬, 산약, 토사자, 쇄양, 육종용, 보골지, 파극천, 川속단, 진피 등

② 부원기위탕扶元起萎湯(경험방)

인삼, 황기, 계지, 백출, 당귀, 녹용, 토사자, 육종용, 지실, 단삼. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자】 주혈은 명문命門, 백회百會, 대추大椎, 신주身柱이며, 비위기허증과 동일하게 배혈한다.

【구법】 화타협척혈華佗夾脊穴, 독수督俞, 관원, 명문 등의 혈을 취해 구합灸盒, 애조구艾條灸, 격강구隔薑灸를 사용하여, 매회 약 20-30분간 매일 1회 뜸을 뜬다.

5) 대기하함증大氣下陷證

【치법】 익기승함益氣升陷

【추천방약】 승함탕升陷湯 가감

인삼, 황기, 산수유, 황정, 영지, 시호, 길경, 지모, 승마 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자】 주혈은 단중膻中, 폐수肺俞, 기해수氣海俞, 천돌, 정천定喘이며, 비위기허증과 동일하게 배혈한다.

【구법】 단중, 폐수, 천돌, 관원, 기해 등의 혈을 취해 구합灸盒, 애조구艾條灸, 격강구隔薑灸를 사용하여, 매회 약 20-30분간 매일 1회 뜸을 뜬다.

(2) 기타 중의특색요법

1) 혈위주사

변증취혈하며 합곡, 수삼리手三里, 비수, 신수, 족삼리, 삼음교 등의 혈을 취한다. 매회 2-3쌍의 혈위를 취하여 보익류補益類의 중약주사액을 혈마다 0.5-1ml를 매일 1회 주사한다.

2) 피부침: 병세에 따라 눈썹의 양백陽白, 어요魚腰, 찬죽攢竹, 사죽공絲竹空 등의 혈을 선택하여, 고자叩刺하거나 경락을 따라 두드리고, 피부가 붉어질 정도로 매회 20분간 격일로 1회 실시한다.

3) 병세에 따라 중의포세中醫泡洗, 추나推拿, 혈위첩부穴位貼敷 등의 치료를 시행한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 음식을 청결하게 하여 위장감염을 예방한다. 연수증상延髓症狀이 있는 환자는 부드러운 음식이나 유동식을 먹도록 하고, 동시에 물을 마시고 천천히 먹으며 조금씩 여러 차례 먹고 사레와 기침을 하지 않도록 한다. 또는 아세틸콜린가수분해효소 약물을 사용하여 효과가 나타난 후 다시 식사를 하고, 필요할 땐 비강급식을 진행한다.

② 호흡관리: 호흡무력 환자는 호흡근육기능훈련을 진행하도록 한다. 환자의 생명징후 변화, 특히 호흡의 빈도, 리듬 및 폭을 면밀히 관찰하고, 호흡곤란이 가중되고 청색증, 무력한 기침, 목구멍 분비물의 증가 등 징후가 나타나면 중증근무력의 위험증상이므로, 즉시 가래를 흡입하고 산소를 흡입하며 호흡기를 원활하게 유지하고, 만약 위험현상이 발생하면 즉시 응급처치를 시행한다.

③ 생활관리: 눈 근육이 무력한 환자는 독서, TV시청, 컴퓨터 사용시간을 줄이고, 사지무력 환자는 주의하여 낙상의 위험을 예방한다. 체중을 조절하고 적절히 단련하여 체력을 강화한다. 보온에 주의하고 실내를 따뜻하고 건조하며 공기가 신선하도록 유지하며 술담배를 끊는다. 사람이 많이 모이는 공공장소에 가는 것을 피하고, 독감예방접종을 하는 것이 독감예방에 좋다.

④ 정서관리: 좋은 감정을 유지하고 정신적 자극을 피한다. 환자가 자신의 병세를 정확하게 이해하고 치료과정과 방법을 이해하며 질병 극복에 대한 자신감을 수립하도록 환자에게 인내심을 갖고 격려한다.

중의우세병종 진료방안 제1권

치료부분

부인과

부인과

1. 절경전후제증絕經前後諸證(갱년기증후군)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 신허간울증腎虛肝鬱證

【치법】 보신소간補腎疏肝

【추천방약】 자수청간음滋水淸肝飮《의종기임편醫宗己任編》 가감

숙지황, 산수유, 백작약, 산약, 시호, 울금, 향부, 적작약

【중성약】 좌귀환과 소요환 합용 등

2) 심신불교증心腎不交證

【치법】 자신녕심滋腎寧心

【추천방약】 육미지황탕과 황련아교탕의 합방 가감

합환피

【중성약】 곤태교낭坤泰膠囊 등

3) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火

【추천방약】 지백지황탕 가감

생지황, 숙지황, 구기자, 산수유, 懷산약, 복령, 炙감초, 鹽지모, 鹽황백, 지골피, 목단피

【중성약】 곤보환坤寶丸 등

4) 신음허증腎陰虛證

【치법】 자신양음滋腎養陰

【추천방약】 좌귀환 가감

숙지황, 산약, 산수유, 복령, 구기자, 백작약, 炙감초

【중성약】 갱년편更年片(교낭膠囊) 등

5) 신양허증腎陽虛證

【치법】 온신부양溫腎扶陽

【추천방약】 우귀환 가감

산약, 토사자, 산수유, 숙지황, 구기자, 녹각교, 두충, 음양곽

【중성약】 용봉보교낭龍鳳寶膠囊 등

6) 신음양구허증腎陰陽俱虛證

【치법】 음양쌍보陰陽雙補

【추천방약】 이선탕二仙湯《부산과학婦產科學》과 이지환의 합방 가감

선모, 음양곽, 파극천, 한련초, 여정자, 토사자, 당귀, 하수오, 生용골, 모려, 지모, 황백

(2) 중의정서치료

변증을 통한 중약과 중성약 복용의 기초위에 중의정서치료를 배합한다.

음악체감音樂體感치료기술을 적용한 치료를 진행할 수도 있다.

(3) 침구치료

1) 이혈첩압耳穴貼壓

홍열한출烘熱汗出, 정신긴장 등의 증상을 동반하는 환자에게 적용한다.

신腎, 심心, 간肝, 담膽, 신문神門, 내분비內分泌 등의 이혈을 선택하여 왕불류행 종자나 자석구슬로 첩압貼壓한다. 신, 심, 간혈은 약한 자극의 수법을 사용하고, 담, 신문, 내분비혈은 강한 자극의 수법을 사용한다.

2) 체침

① 조위건뇌침법調衛健腦針法

실면증상을 동반하는 환자에게 적용한다.

신수腎俞, 내관內關, 신문神門, 사신총四神聰 등의 혈을 선택하여 평자平刺한다.

② 곤침요법滾針療法

신경쇠약병 수면장애를 동반하는 환자에게 적용한다.

③ 전침電針

요빈尿頻, 요급尿急, 배뇨곤란 등 증상을 동반하는 환자에게 적용한다.

신수, 관원關元, 대혁大赫, 수도水道, 삼음교三陰交 등의 혈위

3) 구법灸法

파랭怕冷, 사지불온四肢不溫, 야뇨빈다夜尿頻多 등의 양허陽虛증상을 동반하는 환자에게 적용한다.

격강구隔薑灸로 명문命門, 기해氣海, 용천湧泉을 뜸뜨고, 월경과다月經過多에는 단홍혈斷紅穴을 뜸뜬다.

병세에 따라 침자수법치료기, 다기능 뜸기 등을 선택하여 사용할 수 있다.

(4) 기타 요법

1) 마이크로파 복사법微波輻射法

파랭, 사지불온, 야뇨빈다 등의 양허증상을 동반하는 환자에게 적용한다.

신궐神闕을 취혈하여 월경이 깨끗해진 후 3일째부터 마이크로파 복사치료를 시작한다.

2) 음도납약陰道納藥

질의 건삽과 가려움을 동반한 환자에게 적용한다. 보부강전保婦康栓을 수면 전에 질내에 삽입한다.

2. 태동불안胎動不安(절박유산)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 신허증腎虛證

【치법】 보신익기안태補腎益氣安胎

【추천방약】 수태환壽胎丸《의학충중참서록醫學衷中參西錄》 가미

토사자, 상기생, 아교, 속단, 저마근, 두충

【중성약】 보태령保胎靈 등

2) 비신양허증脾腎兩虛證

【치법】 고신건비안태固腎健脾安胎

【추천방약】 수태환과 보중익기탕의 합방 가감

토사자, 상기생, 아교, 속단, 당삼, 炒백출, 淮산약, 황기

【중성약】 자신육태환滋腎育胎丸 등

3) 신허혈열증腎虛血熱證

【치법】 자신량혈안태滋腎涼血安胎

【추천방약】 수태환과 보음전保陰煎《경악전서景岳全書》의 합방 가감

생지황, 숙지황, 백작약, 황금, 황백, 속단, 토사자, 상기생, 아교, 한련초

【중성약】 잉강孕康구복액 등

4) 기혈허약증氣血虛弱證

【치법】 익기양혈안태益氣養血安胎

【추천방약】 태원음胎元飮《경악전서》 가감

당삼, 백출, 숙지황, 당귀, 백작약, 두충, 진피, 炙감초, 상기생

【중성약】 보태환保胎丸 등

5) 신허혈어증腎虛血瘀證

【치법】 익신거어안태益腎祛瘀安胎

【추천방약】 수태환과 가미성유탕加味聖愈湯《난실비장蘭室秘藏》의 합방 가감

황기, 당삼, 당귀, 삼칠, 숙지황, 백작약, 토사자, 상기생, 아교, 두충, 속단, 사인

3. 통경痛經(자궁내막이위증, 자궁선근병)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 한응혈어증寒凝血瘀證

【치법】 온경산한溫經散寒, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 소복축어탕 가감

소회향, 건강, 연호색, 오령지, 몰약, 천궁, 당귀, 生포황, 육계, 적작약, 오약, 파극천

【중성약】 소복축어과립, 계지복령교낭, 애부난궁환 등

2) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 소간행기疏肝行氣, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 격하축어탕 가감

지각, 오약, 향부, 당귀, 천궁, 적작약, 도인, 홍화, 목단피, 연호색, 오령지, 감초

【중성약】 단아부강전고丹莪婦康煎膏, 산결진통교낭散結鎮痛膠囊 등

3) 신허혈어증腎虛血瘀證

【치법】 보신익기補腎益氣, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 선령화어탕仙靈化瘀湯(경험방) 가감

음양곽, 육종용, 토사자, 하수오, 우슬, 단삼, 적작약, 황기, 당삼, 아출, 천련자, 연호색

4) 습열어조증濕熱瘀阻證

【치법】 청리습열淸利濕熱, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 청열조혈탕淸熱調血湯《고금의감古今醫鑒》 가감

생지황, 황련, 목단피, 당귀, 천궁, 홍화, 도인, 아출, 연호색, 향부, 백작약, 패장초, 의이인

(2) 침구치료

1) 체침

병세에 근거하여 변증에 따라 중극中極, 관원關元, 기해氣海, 삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉, 은백隱白 등의 혈위를 선택하고, 평보평사법平補平瀉法을 진행한다. 월경 전 또는 월경기간 동안에 치료한다.

또는 화침火針요법을 사용한다.

2) 이침

병세에 근거하여 변증에 따라 자궁, 난소, 교감交感, 내분비內分泌, 신문神門, 간肝, 신腎, 정중庭中을 선택한다. 호침을 염전하여 강하게 자극하거나 상술한 혈위에 이두耳豆를 붙인다. 월경 전 또는 월경기간 동안에 치료한다.

3) 구법

병세에 근거하여 열민구熱敏灸, 뇌화구雷火灸, 온합구溫盒灸, 중국구中國灸 등의 요법을 선택하여 사용한다.

(3) 외치법

1) 중약보류관장

【추천방약】 삼릉, 아출, 당귀, 연호색, 천궁, 적작약, 도인, 대혈등, 우슬

병세에 따라 적절히 가감한다. 물에 달인 약액으로 적당한 온도에서 관장하며, 월경 중에는 사용을 멈춘다.

2) 중약외부

활혈화어지통活血化瘀止痛 약재를 가루내어 사용하고 증에 따라 가감을 진행하며, 혈위의 첩부貼敷, 제료臍療 등의 요법을 진행한다.

4. 경기연장병經期延長病(기능실조성 자궁출혈)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 혈어증血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 고충조경固衝調經

【추천방약】 도홍사물탕과 실소산失笑散의 합방 가감

도인, 홍화, 당귀, 천궁, 숙지황, 백작약, 포황, 오령지 등

【중성약】 익모초과립益母草顆粒, 용혈갈교낭龍血竭膠囊, 운남백약교낭雲南白藥膠囊 등

2) 음허혈열증陰虛血熱證

【치법】 양음청열養陰淸熱, 양혈조경涼血調經

【추천방약】 양지탕兩地湯《부청주여과傅靑主女科》과 이지환의 합방 가감

생지황, 지골피, 현삼, 맥문동, 아교(烊化), 백작약, 여정자, 한련초 등

【중성약】 나화자주편裸花紫珠片, 보궁지혈과립葆宮止血顆粒, 궁혈녕교낭宮血寧膠囊 등

3) 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 지혈조경止血調經

【추천방약】 고경환固經丸《의학입문醫學入門》 가감

귀갑, 황금, 백작약, 춘근피, 백작약, 황백, 향부 등

【중성약】 부과천금교낭婦科千金膠囊 등

4) 기허증氣虛證

【치법】 보기건비補氣健脾, 고충조경固衝調經

【추천방약】 거원전擧元煎《경악전서景岳全書》 가감

인삼, 황기, 炙감초, 승마, 백출 등

【중성약】 귀비환, 보중익기환 등

(2) 침구치료

1) 애구

【취혈】 은백隱白(양측), 대돈大敦(양측), 삼음교三陰交(양측)

동시에 3개혈 또는 은백, 대돈을 교대로 뜸을 놓고, 매일 3회 실시한다. 기허형氣虛型에 적용한다.

2) 침구

① 단홍혈斷紅穴 침자: 단홍혈은 경외기혈로 손등의 제2, 제3 장골 사이에 있으며, 즉 팔사혈八邪穴의 상도혈上都穴을 취한다. 소독 후 호침으로 신속하게 단홍혈을 찌르고 장골과 수평방향으로 1.5-2촌을 자입하며, 20-25분간 유침하고 매일 1회 시행한다. 단홍혈의 침자는 질출혈을 감소시키며, 모든 증형에 적용한다.

② 체침요법

【취혈】

① 허증虛證: 관원關元, 삼음교三陰交, 신수腎俞

기허氣虛에는 기해氣海, 비수脾俞, 고황수膏肓俞, 족삼리足三里를 추가하고; 음허陰虛에는 연곡然谷, 음곡陰谷을 추가한다. 침자는 보법補法을 취하며, 병세를 참작하여 뜸을 뜬다.

② 실증: 기해, 삼음교 은백隱白

혈열血熱에는 혈해血海, 수천水泉을 추가하고; 습열濕熱에는 중극中極, 음릉천陰陵泉을 추가하며; 혈어血瘀에는 지기地機, 기충氣衝, 충문衝門을 추가한다. 침자는 사법瀉法을 취한다.

5. 불잉병不孕病(다낭성난소증후군)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 비허담습증脾虛痰濕證

【치법】 건비화담健脾化痰, 이기조경理氣調經

【추천방약】

① 상용처방: 창부도담탕蒼附導痰湯《섭씨부과葉氏女科》 가감

복령, 향부, 지각, 창출, 음양곽, 황련, 단삼 등

② 중약조경조잉中藥調經助孕

- 월경기-월경 후 2주: 류린주毓麟珠《경악전서景岳全書》 가감

당삼, 백출, 복령, 작약, 천궁, 토사자, 두충 등

- 배란 후 또는 월경 전 2주: 조간탕調肝湯《부청주여과傅靑主女科》 가감

산약, 아교, 당귀, 백작약, 산수유, 파극천, 단삼, 복령 등

【중성약】 조경촉잉환調經促孕丸, 온경환溫經丸 등

2) 신허간울증腎虛肝鬱證

【치법】 보신소간補腎疏肝, 이기조경理氣調經

【추천방약】

① 상용방: 백령조간탕百靈調肝湯《백령부과百靈婦科》 가감

당귀, 과루, 적작약, 천련자, 우슬, 통초, 조각자, 청피 등

② 중약조경조잉

- 월경기-월경 후 2주: 좌귀환《경악전서》 가감

숙지황, 산약, 산수유, 구기자, 당귀, 토사자, 백작약, 감초 등

- 배란 후 또는 월경 전 2주: 개울종옥탕開鬱種玉湯《부청주여과》 가감

백작약, 향부, 당귀, 백출, 목단피, 복령, 천화분 등

【중성약】 조경종자환調經種子丸, 안곤찬신환安坤贊腎丸 등

3) 신허혈어증腎虛血瘀證

【치법】 보신활혈補腎活血, 조경조잉調經助孕

【추천방약】

① 상용방: 보신활혈탕補腎活血湯 가감

숙지황, 산약, 산수유, 구기자, 단삼, 홍화, 生산사 등

② 중약조경조잉

- 월경기-월경 후 2주: 양정종옥탕養精種玉湯《부청주여과》 가감

숙지황, 당귀, 백작약, 산수유, 속단, 아교 등

• 배란 후 또는 월경 전 2주: 온포음溫胞飮《부청주여과》 가감
파극천, 토사자, 육계, 두충, 백출, 산약, 산수유, 감초 등

【중성약】 난궁잉자환暖宮孕子丸, 여금환女金丸 등

4) 담여호결증痰瘀互結證

【치법】 화담거어化痰祛瘀, 조경조잉調經助孕

【추천방약】

① 상용방: 궁귀이진탕芎歸二陳湯《단계심법丹溪心法》 가감
진피, 반하, 복령, 감초, 천궁, 당귀, 파극천, 두충, 단삼, 生산사 등

② 중약조경조잉

• 월경기-월경 후 2주: 육음탕育陰湯《백령부과》 가감
숙지황, 산약, 속단, 상기생, 산수유, 해표소, 귀판, 모려, 백작약, 아교 등

• 배란 후 또는 월경 전 2주: 개울종옥탕《부청주여과》 가감
당귀, 백작약, 백출, 복령, 천화분, 목단피, 향부 등

【중성약】 대황자충환, 계궁환啟宮丸 등

(2) 침자치료

1) 비허담습증脾虛痰濕證

【선혈】 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 풍륭豐隆, 비수脾俞, 중극中極

【용법】 저주파전침을 선택하여 사용하고, 월경 8일, 10일, 12일, 14일, 16일에 1일 1회 침을 놓고 30분간 유침하며, 5일이 1회 치료과정이고, 연속 6회 치료과정을 진행한다.

2) 신허간울증腎虛肝鬱證

【선혈】 관원關元, 삼음교, 태충太衝, 신수腎俞, 지기地機

【용법】 저주파전침을 선택하여 사용하고, 월경 8일, 10일, 12일, 14일, 16일에 1일 1회 침을 놓고 30분간 유침하며, 5일이 1회 치료과정이고, 연속 6회 치료과정을 진행한다.

3) 신허혈어증腎虛血瘀證

【선혈】 관원, 중극, 삼음교, 태계太溪, 혈해血海

【용법】 저주파전침을 선택하여 사용하고, 월경 8일, 10일, 12일, 14일, 16일에 1일 1회 침을 놓고 30분간 유침하며, 5일이 1회 치료과정이고, 연속 6회 치료과정을 진행한다.

4) 담어호결증痰瘀互結證

【선혈】 관원, 족삼리, 풍륭, 조해照海, 태계

【용법】 저주파전침을 선택하여 사용하고, 월경 8일, 10일, 12일, 14일, 16일에 1일 1회 침을 놓고 30분간 유침하며, 5일이 1회 치료과정이고, 연속 6회 치료과정을 진행한다.

(3) 운동요법

유산소운동(조깅, 수영, 자전거 타기, 태극권 등)을 매회 30-60분씩 매주 5회 이상 지속한다.

(4) 음식제어

저칼로리 식이요법을 선택하며, 칼로리 섭취는 하루 2500-5000J(600-1200kcal)로 제한하며, 단백질 25%, 당류 20%, 지방 20%를 차지하도록 한다.

(5) 적시適時에 성생활을 지도한다.

(6) 기타 요법

복강경 하下에서 난소천공술: 월경이 깨끗해진 제 3-7일에 복강경 수술을 받고, 단극전기응고침으로 단극전류 30w로 해서 난소에 8-10개 구멍을 뚫고 깊이는 3-5mm, 전기응고시간은 3-5초이다. 시술 후 유착예방을 위해 난소표면에 히알론산나트륨을 투여한다.

6. 불잉병不孕病(수란관염증성 불임)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 한습응체증寒濕凝滯證

【치법】 온경산한溫經散寒, 화어통락化瘀通絡

【추천방약】 소복축어탕 가감

소회향, 건강, 연호색, 몰약, 당귀, 천궁, 육계, 적작약, 포황, 오령지 등

【중성약】 계지복령환 등

2) 습열어결증濕熱瘀結證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 화어통락

【추천방약】 포정등장소염탕蒲丁藤醬消炎湯《주난쑨부과임상비험朱南孫婦科臨床秘驗》 가감

포공영, 지정, 대혈등, 패장초, 중루, 生포황, 단삼, 적작약, 천련자, 制향부, 시호, 연호색, 청피, 왕불류행, 유기노 등

【중성약】 부과천금편婦科千金片, 홍화편花紅片 등

3) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈行氣活血, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 격하축어탕 가감

오령지, 당귀, 천궁, 도인, 목단피, 적작약, 오약, 연호색, 감초, 향부, 홍화, 지각 등

【중성약】 혈부축어환 등

4) 신허간울증腎虛肝鬱證

【치법】 보신활혈補腎活血, 행기지통行氣止痛

【추천방약】 조간탕調肝湯《부청주여과傅靑主女科》 가감

파극천, 산수유, 당귀, 백작약, 아교, 산약, 감초 등

【중성약】 부과재조환婦科再造丸

(2) 외치법

1) 직장급약

중의관장의 추천방약: 홍화, 황백, 패장초, 단삼, 적작약, 당귀, 천궁, 삼릉, 아출, 조각자, 천산갑을 증에 따라 가감

위의 약재를 물에 달여서 적정한 온도로 보류관장한다. 결장투석기 또는 컴퓨터 대장관주기를 사용하여 관장한다.

2) 중약외부中藥外敷: 중약주머니로 하복부를 외부한다.

【추천방약】 패장초, 조각자, 당귀, 단삼, 연호색, 아출, 천궁, 적작약 등을 증에 따라 가감

3) 수란관통액輸卵管通液: 월경이 깨끗해진 뒤 3-7일에 단삼주사액, 어성초주사액 등 중약제제를 선택하여 사용한다.

(3) 기타 요법

병세와 증형에 따라 골반치료기, 저주파치료기 등 중의진료설비를 선택하여 사용한다.

7. 월경과소병月經過少病

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간신부족증肝腎不足證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 양혈조경養血調經

【추천방약】

① 좌귀환과 일관전의 합방 가감

산약, 생지황, 산수유, 北사삼, 구기자, 우슬, 당귀, 석곡, 귀판교, 녹각교, 토사자 등

② 귀신환歸腎丸 가감

숙지황, 산약, 산수유, 복령, 당귀, 구기자, 두충, 토사자 등

【중성약】 육미지황환, 안곤찬육환安坤贊育丸 등

2) 신허혈어증腎虛血瘀證

【치법】 보신화어補腎化瘀, 활혈조경活血調經

【추천방약】

① 귀신환과 도홍사물탕의 합방 가감

토사자, 두충, 구기자, 산수유, 당귀, 숙지황, 산약, 복령, 도인, 홍화, 백작약, 천궁 등

② 자단음紫丹飮 가감

단삼, 숙지황, 토사자, 구기자, 음양곽, 당귀, 속단 등

【중성약】 득생환得生丸, 조경촉잉환調經促孕丸 등

3) 신허담습증腎虛痰濕證

【치법】 보신화담補腎化痰, 제습조경除濕調經

【추천방약】

① 수태환壽胎丸과 이진탕의 합방 가감

토사자, 상기생, 속단, 파극천, 진피, 法반하, 복령, 창출, 의이인, 生산사, 충울자, 지각 등

② 오자창부궁귀이진탕五子蒼附芎歸二陳湯 가감

토사자, 구기자, 복분자, 창출, 制향부, 천궁, 당귀, 복령, 진피, 法반하, 계혈등, 生산사 등

【중성약】 오자연종환과 이진환의 합용 등

4) 신허간울증腎虛肝鬱證

【치법】 보신소간補腎疏肝, 양혈조경養血調經

【추천방약】 조충방調衝方 가감

선모, 음양곽, 토사자, 속단, 시호, 백작약, 당귀, 숙지황, 계혈등, 강활, 천산갑 등

【중성약】 칠제향부환七制香附丸, 소요환(과립) 등

5) 기혈부족증氣血不足證

【치법】 건비익기健脾益氣, 양혈조경養血調經

【추천방약】 팔진탕 가감

당삼, 복령, 백출, 숙지황, 산약, 토사자, 두충, 구기자, 속단, 녹각상, 산수유, 당귀, 하수오 등

【중성약】 팔보곤순환八寶坤順丸, 팔진익모환八珍益母丸(교낭) 등

6) 위열진휴증胃熱津虧證

【치법】 사화자음瀉火滋陰, 양혈조경養血調經

【추천방약】

① 옥녀전玉女煎 가감: 석곡, 생지황, 지모, 맥문동, 우슬, 익모초, 택란 등

② 과석탕瓜石湯 가감: 과루, 석곡, 현삼, 맥문동, 생지황, 구맥瞿麥, 차전자, 익모초, 마미련馬尾連, 우슬 등

(2) 침구치료

【주혈】 삼음교三陰交, 관원關元

【배혈】 간신부족증은 신수腎俞, 태계太溪, 간수肝俞, 태충太衝을 배혈하고; 신허혈어증은 신수, 태계, 중극中極, 지기地機를 배혈하며; 신허담습증은 신수, 명문命門, 중완中脘, 음릉천陰陵泉을 배혈하고; 신허간울증은 신수, 태계, 기문期門, 태충을 배혈하며; 기혈부족증은 비수脾俞, 기해氣海, 족삼리足三里, 단중膻中을 배혈한다.

두훈이명頭暈耳鳴이 있을 때는 풍지風池, 백회百會를 배혈하고; 요슬산연腰膝酸軟에는 대장수大腸俞, 양릉천陽陵泉을 배혈한다.

【조작】 침구치료기를 사용하여 치료한다. 간신부족을 제외하고 다른 증형은 구법을 첨가할 수 있다. 매주 2-3회 치료하며 3개월이 1회 치료과정이다. 병세의 수요를 봐서 다음 치료과정을 진행한다.

(3) 이혈耳穴

내분비內分泌, 내생식기內生殖器, 신腎, 간肝, 비脾, 신문神門, 피질하皮質下등을 선택하며, 매회 3-5혈을 선택하고, 호침자법毫針刺法 또는 압자법壓籽法을 사용한다. 1주일에 2회 교환하며, 3주가 1회 치료과정이고, 연속 1-2회 치료과정을 치료한다. 각 증형에 모두 사용한다.

(4) 중약외부中藥外敷

- 외부방外敷方: 당귀, 천궁, 계지, 계혈등, 택란, 의이인, 창출, 투골초, 강활, 파극천. 증에 따라 가감을 진행하며, 적당한 크기의 헝겊주머니에 약재를 넣고 온수에 적신 후 수증기로 30-40분간 찐다. 마이크로컴퓨터 생체모방치료기를 사용하며, 하복부와 요저부를 찜질한다. 1일 1회, 매회 30분, 14일이 1회 치료과정이다. 월경기에는 사용을 중단한다. 만약 임신요구가 있을 때는 1주일 전에 사용을 중단한다. 각 증형에 모두 사용한다.

(5) 음식요법

1) 간신부족증

• 양지고兩地膏: 생지황, 지골피, 현삼, 맥문동, 백작약, 아교, 꿀

앞의 5종 약재를 진하게 달여 300ml를 취하고, 별도로 아교를 끓는 물로 녹인 후에 약액에 넣고 꿀을 넣은 후에 낮은 불로 졸이고 냉각시켜 병에 담는다. 매일 3회, 매회 20ml씩 복용한다.

2) 신허혈어증腎虛血瘀證

• 당귀오계탕當歸烏雞湯: 오골계, 당귀, 숙지황, 구기자, 익모초

당귀, 숙지황, 구기자, 익모초를 헝겊주머니에 넣어 오골계와 같이 푹 삶은 후 양념을 하고 고기와 탕을 먹는다.

3) 신허담습증腎虛痰濕證

• 기단의두탕杞斷薏豆湯: 구기자, 川속단, 의이인, 적소두

20분간 약재를 달인 후에 괴화槐花 꿀을 넣어 복용한다.

4) 신허간울증腎虛肝鬱證

• 귀궁불수기자탕歸芎佛手杞子湯: 당귀, 천궁, 불수, 익모초, 구기자, 산약

이상의 약재를 닭고기 또는 돼지고기와 푹 삶아서 먹는다.

5) 기허부족증氣虛不足證

• 기귀기계탕杞歸芪桂湯: 구기자, 당귀, 황기, 용안육

이상의 약재를 닭고기 또는 돼지고기와 푹 삶아서 먹는다.

6) 위열진휴증胃熱津虧證

• 삼산석하탕蔘山石荷湯: 北사삼, 산약, 석곡, 하엽

이상의 약재에 은이버섯, 빙당을 넣어 푹 삶아서 먹는다.

(6) 건강관리 및 간호

① 긴장과 과도한 정신자극을 피하고 정서적 안정상태를 유지한다.

② 규칙적으로 휴식시간을 갖는다.

③ 월경기에는 차가운 음식의 섭취를 금한다.

8. 징하병癥瘕病(난소초콜릿낭종)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 이기활혈理氣活血, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 호박산琥珀散 가감

삼릉, 아출, 단삼, 유기노, 오약, 연호색, 당귀, 생지황, 호박, 육계, 적작약 등

【중성약】 산결진통교낭散結鎮痛膠囊, 단아부강전고丹莪婦康煎膏 등

2) 한응혈어증寒凝血瘀證

【치법】 온경산한溫經散寒, 활혈거어活血祛瘀

【추천방약】 소복축어탕 가감

소회향, 건강, 육계, 당귀, 천궁, 적작약, 몰약, 포황, 오령지, 연호색, 삼릉, 아출 등

【중성약】 계지복령교낭, 애부난궁환艾附暖宮丸 등

3) 습열어결증濕熱瘀結證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 활혈거어

【추천방약】 청열조혈탕淸熱調血湯 가감

목단피, 황련, 당귀, 천궁, 생지황, 적작약, 홍화, 도인, 아출, 향부, 연호색, 황백, 대혈등, 의이인, 삼릉 등

4) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 화담산결化痰散結, 활혈거어

【추천방약】 단계담습방丹溪痰濕方과 도홍사물탕의 합방 가감

창출, 백출, 반하, 복령, 활석, 향부, 천궁, 당귀, 도인, 홍화, 숙지황, 백작약, 해조, 곤포, 패모, 삼릉, 아출, 수질, 여지핵, 하고초 등

【중성약】 산결진통교낭散結鎮痛膠囊

5) 신허혈어증腎虛血瘀證

【치법】 익신조경益腎調經, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 귀신환歸腎丸 가감

숙지황, 산약, 산수유, 복령, 당귀, 구기자, 두충, 토사자, 도인, 홍화, 천궁, 적작약, 연호색, 삼칠 등

(2) 침구치료

변증에 따라 체침의 혈위와 구법灸法을 선택한다.

1) 체침

【주혈】 관원關元, 중극中級, 삼음교三陰交(양측), 혈해血海(양측), 자궁子宮(양측), 족삼리足三里(양측)

【배혈】 기체혈어증에는 태충太衝, 차료次髎를 추가하고; 한응혈어증에는 지기地機, 행간行間, 귀래歸來를 추가하며 구법灸法을 배합하고; 습열어결증에는 음릉천陰陵泉, 하료下髎, 태충, 곡지曲池를 추가하며; 담어호결증에는 풍륭豐隆, 음릉천을 추가하고; 신허혈어증에는 신수腎俞, 태계太溪, 간수肝俞를 추가한다.

평보평사법平補平瀉法을 취하고 월경이 오기 3-5일전에 치료를 시작하여 매일 1회 치료한다. 통증이 심한 때에는 매일 1-2회 치료하고, 월경간기月經間期에는 격일로 치료한다.

2) 구법

병세와 증형에 따라 애구艾灸, 온합구溫盒灸, 뇌하구雷火灸 등의 요법을 선택하여 사용한다. 다기능 뜸치료기를 사용할 수 있다. 침을 뽑은 후 소복부小腹部 혈위에 피부가 붉어질 때까지 애구를 시행하거나, 복부혈위에 온침구溫針灸를 하고 비월경기非月經期에는 애주艾炷로 격강구隔薑灸를 할 수 있으며 매회 5-7장을 뜬다.

(3) 외치법

1) 직장급약

중약관장 또는 직장 점적관주의 추천방약: 삼릉, 아출, 단삼, 유기노, 오약, 연호색, 당귀, 생지황, 호박, 육계, 적작약, 천산갑을 증에 따라 가감

위의 약재를 물에 달여서 적정한 온도로 보류관장한다. 결장투석기 또는 컴퓨터 대장관주기를 사용하여 관장한다.

2) 중약외부中藥外敷: 하복부 또는 요저부腰骶部

활혈화어지통活血化瘀止痛하는 약재 가루를 선택하여 증에 따라 가감하여 사용하며, 혈위 첩부貼敷, 제료臍療 등을 진행한다.

(4) 물리치료

병세와 증형에 따라 마이크로파 치료기, 광자치료기 등을 선택하여 사용한다.

9. 태위불장병胎萎不長病(태아생장제한)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 기혈허약증氣血虛弱證

【치법】 익기보혈益氣補血, 건비양태健脾養胎

【추천방약】 팔진탕 가감

당귀, 천궁, 백작약, 숙지황, 당삼, 백출, 복령, 炙감초 등

【중성약】 팔진과립八珍顆粒, 인삼양영환 등

2) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 보익비신補益脾腎, 전정양태塡精養胎

【추천방약】 온토류린탕溫土毓麟湯 가감

파극천, 당삼, 복분자, 백출, 淮산약, 황기 등

【중성약】 자신육태환滋腎育胎丸 등

3) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 청열양태淸熱養胎

【추천방약】 좌귀환 가감

숙지황, 淮산약, 구기자, 산수유, 토사자, 귀판교, 황금, 백작약, 진피 등

【중성약】 좌귀환 등

4) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血, 보신안태補腎安胎

【추천방약】 보신익기활혈방補腎益氣活血方 가감

상기생, 황기, 당귀, 단삼, 천궁 등

(2) 중약주사제 정맥주사

활혈화어活血化瘀 효능이 있는 중약주사액을 선택: 단삼주사액(또는 단산분침粉針), 천궁진川芎嗪(Ligustrazine)주사액 등

(3) 태교음악치료

위생부 우생우육협회優生優育協會 태교전문위원회가 제작한 《사랑의 태교음악전집愛心胎教音樂全集》 '태아편'을 선택하여 태교음악치료를 실시하며, 매일 1-2회, 매회 15-20분씩, 태아가 각성하여 태동할 때 진행한다.

(4) 기초치료

외래환자는 엽산, 칼슘제를 보충하고 좌측와위左側臥位 등을 취하며, 입원환자는 시간을 정해 산소를 흡입하고 만약 영양이 불량하면 정맥영양주사를 할 수 있다(단백질 공급 에너지비율＜25%).

(5) 건강관리 및 간호

① 임신기에는 위생선전교육 및 정서소통을 강화하고, 술담배를 끊으며 방사성물질의 접촉을 피하고 약물의 남용을 방지한다.

② 영양을 강화하고 고열량, 고단백, 고비타민의 소화가 잘되는 음식을 섭취한다.

10. 활태병滑胎病(습관성 유산)

(1) 임신전 변증에 따른 탕약 또는 중성약

1) 신기허약증腎氣虛弱證

【치법】 보신익기補腎益氣, 조경고충調經固衝

【추천방약】 보신고충환補腎固衝丸 가감

토사자, 속단, 당삼, 백출, 아교, 두충, 파극천, 당귀, 숙지황, 녹각상, 구기자, 사인 등

【중성약】 육미지황환, 신기환 등

2) 신허협어증腎虛夾瘀證

【치법】 축어탕포逐瘀蕩胞, 보신조충補腎調衝

【추천방약】 류린주毓麟珠와 소복축어탕의 합방 가감

당귀, 천궁, 숙지황, 토사자, 녹각상, 천초川椒, 포황, 오령지, 적작약 등

【중성약】 계지복령환 등

3) 비신양허증脾腎兩虛證

【치법】 보신건비補腎健脾, 양혈조충養血調衝

【추천방약】 온토류린탕溫土毓麟湯 가미

파극천, 복분자, 淮산약, 토사자, 육종용, 녹각상, 인삼, 익지인, 부자, 육계 등

【중성약】 보중익기환, 자신육태환滋腎育胎丸 등

4) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 익기양혈益氣養血, 고신조충固腎調衝

【추천방약】 태산벽석음泰山磐石飮 가감

인삼, 황기, 당귀, 속단, 황금, 백작약, 숙지황, 천궁, 사인, 백출, 炙감초 등
【중성약】 귀비환 등

5) 음허혈열증陰虛血熱證
【치법】 자신익음滋腎益陰, 양혈조충涼血調衝
【추천방약】 양지탕兩地湯 가감
생지황, 지골피, 현삼, 맥문동, 아교, 백작약 등
【중성약】 지백지황환 등

(2) 임신하는 달의 치료

1) 월경기: 활혈조경活血調經하고 월경 혈의 하행에 따라 통인통용通因通用하며, 도홍사물탕 또는 중성약 사물합제四物合劑, 선익모초교낭鮮益母草膠囊 등을 선택

2) 경후기經後期: 익양간신정혈益養肝腎精血을 위주로, 변증의 기초위에 양정종옥탕養精種玉湯 가감을 사용

3) 경중기經中期: 인온氤氳의 시기로 온양통락溫陽通絡하고 활혈活血하여 배란을 촉진하며, 초음파로 난포를 관찰하고, 변증의 기초위에 단삼, 노로통, 조각자 등을 같이 사용

4) 경전기經前期: 황체기黃體期로 보신온양補腎溫陽하여 황체를 지원하고, 변증의 기초위에 음양곽, 파극천 등 보신양補腎陽하는 약물을 가미

(3) 임신 후의 변증치료

환자 임신 후 원래 증형에 따라 안태安胎치료: 만약 질 출혈증이 나타나면 “태동불안 임상경로”를 따른다.

(4) 음식요법

변증에 따라 아교죽, 산약구기자갈비탕淮山枸杞排骨湯, 아교계란찜阿膠雞蛋羹, 안태잉어탕安胎鯉魚湯 등을 선택한다.

(5) 첩부요법貼敷療法

병세에 따라 신궐혈神闕穴, 관원혈關元穴 등에 중약을 붙인다.

(6) 건강관리 및 간호

규범적인 간호와 통제를 강조한다. 특히 일상생활, 음식, 기후, 정신조절 뿐만 아니라 심리조절도 중요하게 관리한다.

11. 월경과다증月經過多症(무배란성 기능실조성 자궁출혈)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 혈열증血熱證

【치법】 청열량혈淸熱涼血, 고충지혈固衝止血

【추천방약】 보음전保陰煎 가감

생지황, 숙지황, 백작약, 산약, 천단川斷, 황금, 황백, 감초 등

【중성약】 보궁지혈과립葆宮止血顆粒, 나화자주편裸花紫珠片 등

2) 혈어증血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 고충지혈固衝止血

【추천방약】 사물탕과 실소산失笑散의 합방 가감

당귀, 숙지황, 천궁, 백작약, 포황, 오령지 등

【중성약】 용혈갈교낭龍血竭膠囊, 익모초충제益母草冲劑 등

3) 기허증氣虛證

【치법】 보기고충補氣固衝, 섭혈지혈攝血止血

【추천방약】 거원전擧元煎 가감

인삼, 황기, 백출, 승마, 炙감초 등

【중성약】 보중익기환, 인삼귀비환 등

(2) 침구치료

1) 체침

기허증氣虛證은 비수脾俞, 백회百會, 족삼리足三里를 선택하여 보법補法을 시행하고; 음허증陰虛證은 비수, 족삼리, 태계太溪를 선택하여 보법을 시행하며; 혈열증血熱證은 비수, 족삼리, 혈해血海를 선택하여 사법瀉法을 시행하고; 혈어증血瘀證은 비수, 백회, 족삼리, 자궁子宮을 선택하여 사법을 시행한다.

2) 이침: 자궁子宮, 난소卵巢, 내분비구內分泌區를 선택한다.

3) 애구艾灸: 백회를 취하여 매일 2회 시행한다. 기허증에 사용한다.

【취혈】 관원關元, 삼음교三陰交, 은백隱白

【조작】 점화된 애조와 혈위 피부의 2cm 떨어진 높이에서 뜸을 뜨고, 국부 피부가 온열홍조를 띠고 작열감을 느낄 때까지 뜸을 뜨며, 월경이 시작된 다음날부터 뜸을 뜨기 시작하고, 매혈마다 10분간, 연속 3일간 뜸을 뜬다.

혈탈血脫에는 인중人中을 침자하고 백회, 기해氣海에 뜸을 뜨거나 또는 의사의 지시에 따라 인삼가루를 급히 복용하거나 또는 삼부액蔘附液을 주사하여 회양고탈回陽固脫하고 생명체증의 변화를 관찰한다. 신음휴허형腎陰虧虛型, 야매불녕夜寐不寧에는 이혈의 심心과 신문혈神門穴을 씨앗으로 눌러준다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 외음부 청결을 유지하고 좌욕을 금하고, 팬티는 자주 갈아입으며 소독된 생리대와 화장지를 사용하며, 출혈이 많을 때는 침대에 누워 휴식하고 과로를 피하며 중약을 따뜻하게 복용한다.

② 음식관리: 담백하고 영양이 풍부한 음식이 적합하다. 생선, 살코기, 닭, 계란류 등 육류와 신선한 과일과 채소를 많이 섭취하고, 물을 많이 마시며, 매운 음식, 튀긴 음식, 술 등 생화동혈生火動血하는 식품의 섭취를 피한다.

③ 정서관리: 멘탈관리를 강화하고 우울, 불안, 공포심리를 제거하며 감정을 만족시켜 치료에 협조하도록 한다.

12. 조기난소부전

(1) 탕제(膏方) 또는 중성약

1) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 양혈조경養血調經

【추천방약】 좌귀환 가감

숙지황, 산약, 산수유, 토사자, 녹각교, 귀갑교龜甲膠, 구기자, 川우슬, 지모, 국화 등

【중성약】 육미지황환, 기국지황환杞菊地黃丸, 곤보환坤寶丸 등

2) 신허간울증腎虛肝鬱證

【치법】 보신소간補腎疏肝, 이기조경理氣調經

【추천방약】 일관전 가감

北사삼, 맥문동, 당귀, 지황, 천련자, 구기자, 진피, 백작약 등

【중성약】 육미지황환과 소요환의 합용, 부과조경편婦科調經片 등

3) 기혈허약증氣血虛弱證

【치법】 보기양혈補氣養血, 화영조경和營調經

【추천방약】 인삼양영탕 가감

인삼, 황기, 백출, 복령, 진피, 감초, 숙지황, 당귀, 백작약, 오미자, 원지, 육계, 합환화 등

【중성약】 팔진교낭八珍膠囊 등

4) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온신건비溫腎健脾, 난궁조경暖宮調經

【추천방약】 온토류린탕溫土毓麟湯 가감

파극천, 복분자, 백출, 인삼, 산약, 신곡, 당귀, 천궁, 산수유 등

【중성약】 조경촉잉환調經促孕丸, 자신육태환滋腎育胎丸 등

5) 신음양양허증腎陰陽兩虛證

【치법】 신음양쌍보腎陰陽雙補

【추천방약】 이선탕二仙湯 가감

선모, 음양곽, 음양곽, 파극천, 당귀, 지모, 황백, 여정자, 한련초 등

(2) 침구치료

1) 이침치료

자궁子宮, 난소卵巢, 내분비內分泌를 취하고, 신腎, 심心, 간肝, 삼초三焦, 위胃 등의 혈을 배혈한다. 왕불류행 종자 또는 자석구슬을 이혈구耳穴區에 붙이고, 가볍게 눌러 혈위를 자극한다. 좌우 귀를 교대로 사용하며 매주 2-3회 시행한다.

2) 침자치료

【주혈】 족삼리足三里, 관원關元, 중극中極, 삼음교三陰交, 혈해血海, 자궁子宮

【배혈】

간신음허증에는 신수腎俞, 간수肝俞, 태계를 배혈

신허간울증에는 신수, 간수, 태충太衝을 배혈

기혈허약증에는 간수, 비수, 기해氣海를 배혈

비신양허증에는 비수, 신수, 중완中脘을 배혈

신음양양허증에는 신수, 명문命門, 요양관腰陽關을 배혈

3) 피부침

하복부의 임맥, 비경, 간경과 서혜부 및 하지의 족삼음경足三陰經의 순행선을 가볍게 고자叩刺한다. 국부 피부가 붉어질 정도로 한다.

4) 구법

양측 족삼리, 기해, 관원, 중극, 삼음교, 자궁 등 혈위를 취해 애조艾條구법을 시행한다.

상술한 폐경의 각 증형에 모두 구법을 사용할 수 있다. 다기능 뜸기를 사용하여 치료할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 생활방식을 조정하고 적절한 운동을 실시한다. 양호한 수면습관을 유지한다.

② 음식관리: 맵고 기름에 튀기고 차가운 음식을 피한다. 너무 차가운 음식을 피하고 기름에 튀긴 음식은 적게 먹으며, 과도한 커피, 진한 차, 주류제품의 음용을 피한다. 두유, 두부 등 두류 제품, 유제품을 섭취하며 꾸준히 우유를 마시고 생선과 새우, 신선한 과일과 채소를 많이 섭취한다.

③ 감정조절: 감정을 조절하고 정신적 불안과 긴장, 과도한 정신자극을 피한다.

13. 월경후기月經後期(난소비축 기능저하)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 신허혈휴증腎虛血虧證

【치법】 보신익정補腎益精, 양혈활혈養血活血

【추천방약】 좌귀환 가감

숙지황, 산약, 구기자, 산수유, 川우슬, 귀판교, 토사자, 택란, 단삼, 당귀, 계혈등, 충울자茺蔚子 등

【중성약】 귀신환歸腎丸 등

2) 신허간울증腎虛肝鬱證

【치법】 보신활혈補腎活血, 소간리기疏肝理氣

【추천방약】 정경탕定經湯과 사역산의 합방 가감

토사자, 백작약, 당귀, 숙지황, 산약, 복령, 복분자, 충울자, 천궁, 시호, 지각 등

【중성약】 부과조경환婦科調經丸(편), 정곤단定坤丹, 소요환 등

3) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온신건비溫腎健脾, 익기양혈益氣養血

【추천방약】 유린주毓麟珠 가감

녹각상, 천궁, 백작약, 백출, 복령, 당삼, 황기, 당귀, 두충, 炙감초, 토사자, 파극천, 음양곽 등

【중성약】 조경촉잉환調經促孕丸, 애부난궁환艾附暖宮丸, 우귀환 등

4) 음허혈조증陰虛血燥證

【치법】 자음윤조滋陰潤燥, 양혈활혈養血活血

【추천방약】 일음전一陰煎 가감

생지황, 숙지황, 백작약, 지모, 맥문동, 지골피, 황정, 석곡, 계혈등, 단삼, 炙감초 등

【중성약】 귀작지황환歸芍地黃丸, 육미지황환, 대보음환 등

(2) 침구치료

1) 침자

【주혈】 기해氣海, 삼음교三陰交, 귀래歸來, 혈해血海, 관원關元

【배혈】

신허혈휴증은 신수腎俞, 태계太溪, 족삼리足三里를 배혈

신허간울증은 신수, 간수肝俞, 태충太衝을 배혈

비신양허증은 명문命門, 비수脾俞, 요양관腰陽關을 배혈

음허혈조증은 태계, 족삼리, 곡지曲池를 배혈

2) 애조艾灸

① 애조구艾條灸

양측 족삼리, 신수, 비수, 기해, 중극中極, 관원을 선혈한다.

② 온합구溫盒灸

하복부(중극, 관원, 기해)에 구합을 놓고, 매회 20분간 뜸을 뜬다.

상술한 월경후기의 각 증형에서 음허혈조陰虛血燥를 제외하고, 모두 구법을 사용할 수 있다.

③ 이혈

신腎, 간肝, 비脾, 내분비內分泌, 자궁子宮, 난소卵巢, 피질하皮質下, 내분비內分泌, 교감交感 등의 혈을 취한다. 매번 변증에 따라 3-5개혈을 선택하며, 월경후기의 각 증형에 적용한다.

④ 중약봉포열부치료中藥封包熱敷治療

상용약물: 당귀, 천궁, 계지, 계혈등, 창출, 후박, 투골초, 백지, 川속단, 강활, 택란, 파극천 등. 월경후기의 각 증형에 적용한다. 통락보熥絡寶(중약봉포가열치료기)를 사용하여 치료할 수 있다.

(2) 변증식료辨證食療

1) 신허혈휴증

• 당귀구기두조탕當歸枸杞豆棗湯: 당귀, 구기자, 흑두黑豆, 대추, 돼지 등뼈, 오골계 적당량을 넣고 끓여서 복용한다.

2) 신허간울증

• 귀궁구기불수탕歸芎枸杞佛手湯: 당귀, 천궁, 구기자, 불수, 돼지 등뼈 적당량, 약간의 진피, 파, 생강을 넣고 끓여서 복용한다.

3) 비신양허증

• 육계종용양육탕肉桂蓯蓉羊肉湯: 육계, 육종용, 황기, 당삼, 양고기 적당량에 약간의 소금, 생강, 후추를 넣고 끓여서 복용한다.

4) 음허혈조증

• 석곡황정산삼탕石斛黃精山蔘湯: 석곡, 황정, 산약, 北사삼, 돼지 등뼈 적당량을 끓여서 복용한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 적절한 온도를 조정하고, 월경 전과 월경 중에는 추위, 비를 맞고 물을 건너는 것을 피한다. 욕망을 절제하고 과도한 방사나 다산을 피한다. 월경기, 산후에는 위생에 주의하여 감염을 피한다.

② 음식관리: 건강한 식단을 유지하고 차고 기름지고 매운 음식의 과한 섭취를 피한다.

③ 정서관리: 감정을 조절하고 정서긴장과 과도한 정신자극을 피한다.

14. 골반염(골반염성 질환 후유증)

(1) 변증론치

1) 습열어결증濕熱瘀結證

【치법】 청열제습淸熱除濕, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 은갑환銀甲丸 가감

금은화, 연교, 승마, 대혈등, 포공영, 生별갑, 자화지정, 生포황, 춘근피, 대청엽, 인진, 호박末, 길경 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약 선택

【직장급약】 청열제습, 화어지통하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용한다. 약재를 진하게 달여서 매회 50-100ml를 온도 38-40℃에서 보류관장한다. 또는 변증에 따라 중약관장액을 이용한 보류관장이나 중약 직장좌약을 직장에 삽입한다. 매일 밤 1회, 매월 월경주기 동안 지속적으로 14일간 치료하며, 월경기에는 사용을 중지한다.

【중약외부中藥外敷】 청열제습, 화어지통하는 약재를 선택하여 외부外敷한다. 약재(분쇄할 수 있음)를 적당한 크기의 헝겊주머니에 넣고 온수에 적신 후 수증기로 30-40분간 쪄낸다. 치료부위를 노출한 후 국부에 1-2겹의 수건을 깔고 약주머니를 올려놓고 하복부나 요저부를 찜질하며, 뜨거운 약주머니가 식으면 치료를 중지한다. 치료시간은 30-40분. 매일 1회, 월경주기마다 연속으로 14일간 치료하고 월경기에는 중단한다.

【중약이온주입】 청열제습, 화어지통하는 약재를 선택하여 진하게 달여서 준비한다. 매번 약액 50-100ml을 치료패드에 넣어 치료부위에 놓고, 중약이온주입치료기를 통해 국부 피부에 직접 침투 또는 흡수되도록 한다. 매일 1회, 매회 30분, 월경주기마다 연속으로 14일간 치료하고 월경기에는 중단한다.

2) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 소간행기疏肝行氣, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 혈부축어탕 가감

도인, 홍화, 당귀, 생지황, 우슬, 천궁, 길경, 시호, 적작약, 지각, 감초, 향부 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약 선택

【직장급약】 소간행기, 화어지통하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용한다. 치료방법, 치료과정, 주의사항은 습열어결증과 동일하다.

【중약외부】 소간행기, 화어지통하는 약재를 선택하여 외부外敷한다. 치료방법, 치료과정, 주의사항은 습열어결증과 동일하다.

【중약이온주입】 소간행기, 화어지통하는 약재를 선택하여 진하게 달여서 준비한다. 치료방법, 치료과정, 주의사항은 습열어결증과 동일하다.

3) 한습어체증寒濕瘀滯證

【치법】 거한제습祛寒除濕, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 소복축어탕과 계지복령환 합방 가감

소회향, 건강, 연호색, 당귀, 천궁, 육계, 적작약, 生포황, 오령지, 制몰약, 계지, 복령, 목단피, 도인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약 선택

【직장급약】 거한제습, 화어지통하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용한다. 치료방법, 치료과정, 주의사항은 습열어결증과 동일하다.

【중약훈증요법】 거한제습, 화어지통하는 약재를 선택하여 치료한다. 중약훈증기를 사용하여 약재를 뜨거운 물이 담긴 훈증기에 넣고 가열하여 증기를 내보내고, 훈증온도를 점차적으로 환자가 견딜 수 있는 적정온도까지 조절하고, 훈증부위에 따라 환자의 자세를 조정한다. 매회 30분, 매일 1회

【구법】 병세에 따라 애구艾灸, 온합구溫盒灸, 열민구熱敏灸 등 뜸법을 선택한다. 상용하는 혈위는 중극中極, 관원關元, 기해氣海, 신궐神闕 등이다. 매일 1회, 매회 15-20분

4) 신허혈어증腎虛血瘀證

【치법】 보신활혈補腎活血, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 온포음溫胞飮과 실소산失笑散의 합방 가감

파극천, 보골지, 토사자, 육계, 부자, 두충, 백출, 산약, 검실, 인삼, 生포황, 오령지 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약 선택

【직장급약】 보신활혈, 화어지통하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용한다. 치료방법, 치료과정, 주의사항은 습열어결증과 동일하다.

【중약외부】 보신활혈, 화어지통하는 약재를 선택하여 외부外敷한다. 치료방법, 치료과정, 주의사항은 한습어체증과 동일하다.

【중약훈증】 보신활혈, 화어지통하는 약재로 훈증한다. 치료방법, 치료과정, 주의사항은 한습어체증과 동일하다.

5) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기건비益氣健脾, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 이충탕理衝湯 가감

生황기, 당삼, 백출, 生산약, 삼릉, 아출, 生계내금, 백지, 연호색, 소목, 懷우슬, 속단 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약 선택

【직장급약】 익기건비, 화어지통하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용한다. 치료방법, 치료과정, 주의사항은 습열어결증과 동일하다.

【중약외부】 익기건비, 화어지통하는 약재를 선택하며, 치료방법, 치료과정, 주의사항은 습열어결증과 동일하다.

【구법】 병세에 따라 애구, 온합구, 열민구 등 뜸법을 선택한다. 상용하는 혈위는 관원, 기해, 신궐, 삼음교三陰交, 족삼리足三里 등이다. 매회 15-20분, 격일로 1회 실시하며 연속으로 30회 뜸을 뜬다.

(2) 물리치료

만성골반통증, 골반염증성 포괴包塊, 수란관 유착수종에 대해 골반염치료기, 마이크로파 치료기, 초음파전도기, 광자치료기 등을 선택할 수 있다. 위의 치료기는 전기, 열, 자기, 마이크로파, 초음파, 광자 등을 이용한 각종 물리치료방법으로, 질병의 각 증형에 사용되어 병세에 따른 치료과정을 결정할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 기거를 신중히 하고 과로를 피하며, 적당히 운동하고 체력을 증강시킨다. 월경기 위생에 주의하고 불결한 성생활을 피한다. 회음부의 청결을 유지하고 치료기간에 성생활과 좌욕을 피한다.

② 음식관리: 습열어결증은 기름지고 맵고 자극적인 음식을 피한다. 한습어체증은 날 것과 찬 음식을 피한다. 기체혈어증은 소간해울疏肝解鬱의 식품을 섭취한다. 신허혈어와 기허혈어증은 익기부정益氣扶正하는 식품을 섭취한다.

③ 멘탈관리: 좋은 마음을 유지하고 긴장, 초조감을 해소하며, 환자가 질병을 정확하게 인식하고 질병을 이겨낼 수 있다는 자신감을 갖도록 도와준다.

15. 자궁외 임신(수란관임신)

(1) 적응증

① 미파손기未破損期의 태원조락증胎元阻絡證, 병세에 영향을 미치는 요인 적분積分≤8점, β-HCG＜1000IU/L이고 수란관임신 포괴의 최대직경≤3cm

② 미파손기의 태어조체증胎瘀阻滯證

③ 이파손기已破損期의 정허혈어증正虛血瘀證, 병세에 영향을 미치는 요인 적분≤9점, β-HCG＜1000IU/L

④ 이파손기의 어결성징증瘀結成癥證, 적분≤10점

(2) 변증론치

(치료 전 “약물치료 사전동의서”에 서명하고, 중성약과 중약주사액을 선택하여 치료하기 전에는 “사용설명서 초과사용 사전동의서”에 서명한다)

1) 미파손기未破損期

① 태원조락증胎元阻絡證

【치법】 화어소징化瘀消癥, 살배지통殺胚止痛

【추천방약】 궁외잉1호방宮外孕 I 號方 가미

단삼, 적작약, 도인, 오공, 자초, 천화분, 삼칠 등. 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함) 선택

【외부요법外敷療法】 화어소징, 산결지통散結止痛 효능이 있는 중약봉지/고제膏劑를 선택해서, 피부가 견딜 수 있는 온도까지 가열하고 환자의 하복부에 매일 1회 찜질한다.

② 태어조체증胎瘀阻滯證

【치법】 소징화어消癥化瘀, 활혈산결活血散結

【추천방약】 궁외잉2호방 가미

단삼, 적작약, 도인, 삼릉, 아출, 삼칠, 수질, 구향충九香蟲 등. 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함) 선택

【외부요법】 소징화어, 활혈산결 효능이 있는 중약봉지/고제膏劑를 선택해서, 피부가 견딜 수 있는 온도까지 가열하고 환자의 하복부에 매일 1회 찜질한다.

【관장요법】 소징화어, 활혈산결 효능이 있는 중약 관장액 100ml로 매일 1회 보류관장한다.

2) 파손기破損期

① 정허혈어증正虛血瘀證

【치법】 부정화어扶正化瘀, 소징살배消癥殺胚

【추천방약】 궁외잉1호방 가미

단삼, 적작약, 도인, 오공, 자초, 천화분, 삼칠, 당삼, 황기, 制하수오, 계혈등 등. 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함) 선택

【외부요법】 부정화어, 소징살배 효능이 있는 중약봉지/고제膏劑를 선택해서, 피부가 견딜 수 있는 온도까지 가열하고 환자의 하복부에 매일 1회 찜질한다.

② 어결성징증瘀結成癥證

“미파손기 태어조체증胎瘀阻滯證”과 치료 동일

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 영양이 풍부하고 담백하며 소화가 잘되는 음식이 적합하다. 신선한 채소와 과일 등 비타민과 섬유소가 풍부한 음식을 많이 섭취한다. 날것의 차갑고 기름지고 맵고 자극적인 음식은 피한다. 파손기에는 유동식, 반유동식이 적합하다.

② 정서관리: 환자를 위로하고 병세를 설명하고 좋지 않은 정신적 자극을 없애고 감정을 조절한다.

16. 오조병惡阻病(임신구토)

구토가 심할 때는 물 마시길 금하고, 물 마시기 금지기간에 약 복용을 금하진 않는다.

(1) 변증론치

1) 비위허약脾胃虛弱證

【치법】 건비화위健脾和胃, 강역지구降逆止嘔

【추천방약】 향사육군자탕 가감

인삼, 백출, 복령, 감초, 制반하, 진피, 목향, 사인, 생강, 대조 등을 진하게 달여서 소량씩 여러 번 마신다. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 금식기간에는 생강편을 함복含服하고, 병세가 호전되면 청담淸淡한 음식으로 조금씩 자주 식사하며, 맵고 기름진 음식은 피한다.

2) 간위불화증肝胃不和證

【치법】 청간화위淸肝和胃, 강역지구降逆止嘔

【추천방약】 가미 온담탕 가감

진피, 制반하, 복령, 감초, 지실, 죽여, 황금, 황련, 맥문동, 노근, 생강 등을 진하게 달여서 소량씩 여러 번 마신다.

【음식요법】 구토가 완화되면 모근즙茅根汁을 조금씩 여러 번 마시고, 청담한 음식을 섭취하며, 맵고 기름진 음식은 피한다.

3) 기음양허증氣陰兩虛證

【추천방약】 생맥산과 증액탕增液湯의 합방 가감

인삼, 맥문동, 오미자, 생지황, 현삼 등을 진하게 달여서 소량씩 여러 번 마신다. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 구토가 호전되면 노근즙蘆根汁을 조금씩 여러 번 마시고, 청담한 유동식 또는 반유동식을 조금씩 자주 식사하며, 맵고 기름진 음식은 피한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 침구

족삼리足三里, 내관內關, 중완中脘을 취하고, 비허脾虛에는 상완혈上脘穴을 추가하고, 간열肝熱에는 태충혈太衝穴을 추가한다. 침법은 보허사실補虛瀉實하며 부드러운 것이 좋으며 강한 자극은 피한다. 매일 1-2회, 20분 정도 유침한다.

2) 부항拔罐

중완혈을 취하고 음압병 또는 중형 부항을 흡착시킨 후 10분 후에 식사를 하거나 약을 복용한다. 식사 후 10-20분에 음압병을 떼어낸다.

3) 이혈요법

중약 왕불류행 종자로 이혈(비脾, 위胃, 간肝)을 눌러주거나, 엄지손가락, 검지손가락으로 1-3분간 환자가 견딜 수 있을 정도로 눌러주며, 하루에 2-3번 눌러준다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 구토가 심할 때는 물을 마시기를 금하고, 병세가 호전된 후에는 액체 또는 반류음식에서 점차 일반음식으로 전환하며, 음식은 담백하고 조금씩 여러 차례 식사하며, 맵고 기름진 음식은 피한다.

② 정서관리

- 멘탈관리를 중시하고 감정자극을 피한다.
- 질병에 대한 교육을 강화하여 정확하게 질병을 인식하며, 심리적 자기조절을 학습하고 불안, 긴장, 우울 등의 나쁜 감정을 피하고, 편안한 마음을 유지하도록 한다.

17. 골반울혈증후군

(1) 변증론치

1) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 격하축어탕 가감

당귀, 시호, 적작약, 도인, 홍화, 지각, 연호색, 오령지, 목단피, 오약, 향부, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【구법灸法】 기해氣海, 관원關元, 중극中極, 삼음교三陰交 등을 선택하여, 애구합艾灸盒을 사용하거나 또는 다기능 뜸기로 치료할 수 있다. 매일 1회, 매회 10-30분, 월경기간에는 시행하지 않는다.

2) 한습어체증寒濕瘀滯證

【치법】 온경산한溫經散寒, 화어지통

【추천방약】 소복축어탕 가감

소회향, 건강, 연호색, 당귀, 천궁, 육계, 적작약, 生포황, 오령지 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【구법】 기해, 관원, 중극, 귀래歸來, 방광수膀胱俞 등을 선택하여, 애구합艾灸盒을 사용하거나 또는 다기능 뜸기로 치료할 수 있다. 매일 1회, 매회 10-30분, 월경기간에는 시행하지 않는다.

3) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血, 화어지통

【추천방약】 이중탕 가감

황기, 당삼, 백출, 산약, 지모, 삼릉, 아출, 계내금, 천궁, 당귀, 단삼, 廣목향. 또는 같은 효능이 있는 중성약

4) 신허혈어증腎虛血瘀證

【치법】 보신활혈補腎活血, 화어지통

【추천방약】 관대탕寬帶湯과 실소산失笑散의 합방 가감

백출, 파극천, 보골지, 육종용, 인삼, 맥문동, 오미자, 두충, 연자, 숙지황, 당귀, 백작약, 포황, 오령지. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【구법】 기해, 관원, 중극, 신궐神闕, 신수腎俞 등을 선택하여, 애구합艾灸盒을 사용하거나 또는 다기능 뜸기로 치료할 수 있다. 매일 1회, 매회 10-30분, 월경기간에는 시행하지 않는다.

5) 습열어결증濕熱瘀結證

【치법】 청열제습淸熱除濕, 화어지통

【추천방약】 청열조혈탕淸熱調血湯 가감

당귀, 천궁, 백작약, 생지황, 황련, 향부, 도인, 홍화, 연호색, 목단피, 아출. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의특색요법은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약직장주입中藥直腸導入

활혈화어지통活血化瘀止痛하는 약물을 기초방으로 하여, 증에 따라 가감하여 사용한다. 진하게 달여서 약액을 취하며 보류관장에 적합한 온도를 유지한다. 매일 밤 1회, 14일이 1회 치료과정이며, 월경주기마다 1회 치료과정을 치료하고, 월경기에는 사용을 중단한다.

2) 중약약위요법中藥藥熨療法

활혈화어지통 약물을 기초방으로 하여, 증에 따라 가감하여 사용한다. 중약을 분쇄하여 과립 또는 가루로 만들어 적당한 크기의 헝겊주머니에 넣고 온수에 적신 후 수증기로 30-40분간 쪄낸다. 치료부위를 노출한 후 국부에 1-2겹의 수건을 깔고 약주머니를 올려놓고 하복부나 요저부를 찜질하며, 뜨거운 약주머니가 식으면 치료를 중지한다. 치료시간은 30분. 매일 1회, 14일이 1회 치료과정이며, 월경주기마다 1회 치료과정을 치료하고 월경기에는 중단한다.

3) 중약부첩요법中藥敷貼療法

활혈화어지통 약물을 기초방으로 하여, 증에 따라 가감하여 사용한다. 가루를 내어 부첩제를 만들고, 삼음교, 기해, 신궐, 혈해血海, 귀래, 자궁子宮, 태충太衝, 관원 등의 혈위에 붙인다.

4) 침자요법

중극, 차료次髎, 지기地機, 삼음교, 족삼리足三里를 주혈로 하고 증에 따라 배혈한다. 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉하고 30분간 유침하며, 10분마다 행침한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(3) 운동재활

적당한 신체단련은 골반바닥盆底의 근장력을 강화하고 정맥의 회류를 촉진하여 혈액순환을 가속화한다. 휴식 시에 습관적인 앙와위仰臥位를 측부와위側俯臥位로 변경하여, 변비를 교정하고 방사를 절제하며, 적절한 신체단련으로 골반의 근장력을 증진시키고 골반의 혈액순환을 개선한다. 통증이 심한 때는 10여분 간 슬흉와위膝胸臥位를 취한 후에 다시 측부와위側俯臥位를 취하고 휴식한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 기거에 주의하고 과로를 피하고 오래 서 있거나 정좌하는 환자는 주기적으로 휴식을 취하고 자세를 조정하며, 휴식 시에 습관적인 앙와위를 측부와위로 바꿔 변비를 교정하고, 방사를 절제한다.
② 음식관리: 차고 산삽酸澁한 음식을 피한다.
③ 정서관리: 환자에게 관심을 가지고 멘탈관리를 중요시 하며, 환자가 질병에 대해 충분히 이해하도록 하며, 긴장과 불안한 정서를 제거한다.

중의우세병종 진료방안 제1권

치료부분

비위과

비위과

1. 토산병吐酸病(위-식도역류질환)

(1) 탕제

1) 간위울열증肝胃鬱熱證

【치법】 소간설열疏肝泄熱, 화위강역和胃降逆

【추천방약】 시호소간산과 좌금환의 합방 가감

시호, 지각, 황련, 오수유, 연호색, 백작약, 목단피, 煅와릉자, 향부, 초산치焦山梔, 선복화, 대자석, 감초

2) 담열범위증膽熱犯胃證

【치법】 청화담열淸化膽熱, 강기화위降氣和胃

【추천방약】 시금온담탕柴芩溫膽湯 가감

시호, 황금, 진피, 薑반하, 지실, 죽여, 선복화, 대자석, 용담초, 백작약, 연호색, 감초

3) 중허기역증中虛氣逆證

【치법】 건비화위健脾和胃, 소간강역疏肝降逆

【추천방약】 육군자탕과 사역산의 합방 가감

당삼, 백출, 복령, 시호, 지실, 백작약, 반하, 진피, 선복화, 대자석, 사인, 생강

4) 기울담조증氣鬱痰阻證

【치법】 개울화담開鬱化痰, 강기화위降氣和胃

【추천방약】 선복대자탕과 반하후박탕의 합방 가감

선복화, 대자석, 소엽, 소경蘇梗, 반하, 후박, 지각, 복령, 천궁, 향부, 진피, 사인, 감초

5) 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 행기통락行氣通絡

【추천방약】 혈부축어탕 가감

도인, 홍화, 당귀, 적작약, 천궁, 생지황, 연호색, 시호, 지각, 반하, 진피

(2) 기타 요법

병세에 따라 침자치료, 주입식 매선요법注入式埋線療法, 탕위요법燙熨療法, 순경중구循經重灸, 혈위첩부요법穴位貼敷療法, 약혈지침요법藥穴指針療法 등의 치료방법을 선택한다.

(3) 예방조절

1) 감정조절

위식도역류 환자는 종종 일정한 정도의 간기울결肝氣鬱結이 보이므로, 편안한 마음을 유지하는 것이 특히 중요하며, 환자를 소통시키고 적극적이고 낙관적인 마음상태로 수양하고 적시에 기분을 조절하면, 질병의 조기회복에 유리하다.

2) 음식금기

① 비만환자는 음식을 조절하고 영양균형을 맞춰, 가능한 한 빠르게 체중을 줄인다.
② 고지방 식단의 섭취를 줄인다.
③ 커피, 초콜릿, 박하의 섭취를 피한다.
④ 술과 담배를 금한다.
⑤ 너무 차거나 뜨거운 음식, 새콤하고 매운 자극적인 음식의 섭취를 피해, 통증의 가중과 병세의 반복을 방지한다.

3) 용약지도

식도관 하단의 괄약근장력을 낮추는 약물의 복용을 피한다.

4) 생활관리

① 역류는 밤에 발생하기 쉬우므로, 수면 시 침대머리를 15-20cm 높여야 한다.
② 수면 전에 음식을 먹지 않고, 저녁식사와 잠드는 시간의 간격을 3시간 이상 가져야 하며, 야간 음식의 위산분비 자극을 줄여야 한다.
③ 식사 후 환자를 똑바로 서있게 하거나 식사 후 산책을 하도록 하여, 중력을 빌어 음식물이 빨리 비워지도록 하며, 격렬한 운동은 피한다.

2. 구토병嘔吐病(급성위염)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 음식정체증飮食停滯證

【치법】 소식도체消食導滯, 강역지구降逆止嘔

【추천방약】 보화환保和丸 가감

산사, 신곡, 내복자, 진피, 반하, 복령, 지각, 연교 등

【중성약】 위장안환胃腸安丸, 보화환 등

2) 풍한습위증風寒襲胃證

【치법】 소풍산사疏風散邪, 온중지구溫中止嘔

【추천방약】 향소산香蘇散 가감

향부, 소엽, 진피, 반하, 생강 등

【중성약】 위소과립胃蘇顆粒, 기체위통과립氣滯胃痛顆粒 등

3) 서습상위증暑濕傷胃證

【치법】 청서화습淸暑化濕, 익위지구益胃止嘔

【추천방약】 곽향정기산 가감

곽향, 패란, 소엽, 하엽, 백지, 진피, 반하, 후박, 복령, 백출, 감초, 생강 등

【중성약】 곽향정기적환藿香正氣滴丸(연교낭) 등

4) 탁독범위증濁毒犯胃證

【치법】 화탁해독化濁解毒, 화위지구和胃止嘔

【추천방약】 연박음連朴飮과 황련온담탕의 합방 가감

황련, 후박, 석창포, 노근, 치자, 반하, 죽여, 지실, 진피, 복령, 패란 등

【중성약】 위장안환胃腸安丸 등

5) 습탁중조증濕濁中阻證

【치법】 화습설탁化濕泄濁, 이기지구理氣止嘔

【추천방약】 삼인탕 가감

행인, 의이인, 백구인, 반하, 후박, 죽엽, 활석 등

【중성약】 삼구위태교낭三九胃泰膠囊 등

6) 비위허약증脾胃虛弱證

【치법】 건비양위健脾養胃, 조중지구調中止嘔

【추천방약】 향사육군자탕 가감

목향, 사인, 당삼, 백출, 복령, 진피, 반하, 생강 등

【중성약】 향사양위환香砂養胃丸 등

(2) 침구치료

1) 체침

【취혈】 주혈은 족삼리足三里, 중완中脘, 내관內關이며; 외사범위外邪犯胃에는 공손公孫, 합곡合谷을 추가하고; 음식정체飮食停滯에는 공손, 천추天樞, 하원下脘을 추가하며; 간기범위肝氣犯胃에는 양릉천陽陵泉, 태충太衝을 추가하고; 탁독옹성濁毒壅盛에는 양릉천, 풍륭豐隆, 지구支溝, 천추를 추가하며; 체질허약에는 비수脾俞, 위수胃俞, 장문章門, 삼음교三陰交를 추가한다.

【기능】 화위강역和胃降逆

【주치】 급성위염의 오심구토惡心嘔吐, 위통, 위창胃脹, 트림, 신물 넘김 등

【용법】 사법瀉法과 평보평사平補平瀉 위주로 시행하며, 구법灸法을 같이 사용할 수 있다.

【금기】 임신여성과 훈침暈針 환자

2) 수침水針

【취혈】 족삼리

【약물】 비타민B6

【기능】 화위강역和胃降逆

【주치】 급성위염의 구토, 트림 등

【용법】 비타민B_6 100mg 한쪽 족삼리에 주사, 매일 1-2회

【금기】 이 약물의 알레르기 환자

3) 응급처리

① 침자: 구토, 위통이 격렬할 때는 중완, 내관, 족삼리, 양구梁丘를 취혈하여 사법瀉法을 시행한다. 허약한 환자는 평보평사平補平瀉 수법으로 바꾼다.

② 신선한 생강즙을 매회 10-15ml씩, 미탕米湯과 함께 자주 복용한다.

③ 구토가 멈추지 않을 때는 메토클로프라미드 10mg을 족삼리(또는 내관)에 밀폐하거나 근육주사한다. 격렬한 토사吐瀉환자는 수분전해질균형에 주의를 기울여야 하며, 중증도 감염자는 적절한 항생제 치료를 선택한다.

(3) 외치법

1) 변증부첩辨證敷貼

① 혈위첩부1

【취혈】 중완, 양측의 내관

【약물】 淸반하 가루에 적당량의 생강즙을 넣고 반죽

【기능】 화습리탁化濕利濁, 화위지구和胃止嘔

【주치】 습탁중조濕濁中阻에 의한 구토

【용법】 가루를 생강즙으로 반죽하여 상술한 혈위에 붙이고 12시간 후에 제거하며, 매일 1회 실시한다.

② 혈위부첩2

【취혈】 비수, 위, 중완, 천추, 기해氣海

【약물】 대황, 정향 각각 동일한 양

【기능】 화탁해독化濁解毒, 화위지구和胃止嘔

【주치】 탁독범위濁毒犯胃에 의한 구토

【용법】 가루내어 생강즙으로 반죽하여 상술한 혈위에 붙이고 12시간 후에 제거하며, 매일 1회 실시한다.

③ 혈위부첩3

【취혈】 중완, 양측의 내관

【약물】 생강즙으로 볶은 炒황련, 소엽, 백구인, 신곡

【기능】 건비화위健脾和胃, 소식지구消食止嘔

【주치】 음식정체飮食停滯의한 구토

【용법】 가루내어 생강즙으로 반죽하여 상술한 혈위에 붙이고 12시간 후에 제거하며, 매일 1회 실시한다.

④ 혈위부첩4

【취혈】 중완, 양측의 내관

【약물】 필발, 천초川椒

【기능】 산한지구지통散寒止嘔止痛

【주치】 풍한습위風寒襲胃에 의한 구토, 위통

【용법】 가루내어 생강즙으로 반죽하여 상술한 혈위에 붙이고 12시간 후에 제거하며, 매일 1회 실시한다.

(4) 기타 요법

현대기술과 결합하여, 임상요구에 따라 다기능 뜸기, 마이크로파 경피급약치료기, 전침치료기 등 치료설비를 사용한다.

(5) 건강관리 및 간호

본 병은 대부분 불규칙한 식사에 유발원인이 있으므로, 발병 후 소화가 잘되고 신선하고 자극성이 없는 식품을 선택하고, 너무 차고 뜨겁고 기름지고 달고 끈적거리며 매운 음식은 섭취하지 않는다. 식사에 절도가 있으며, 흡연, 폭음, 커피, 진한 차, 탄산음료 등을 피한다. 구토가 심할 때는 잠시 식사를 연기하고 병세가 완화된 후에 소량의 미탕을 먹고 다시 점차적으로 묽은 죽, 계란스프 등의 음식을 추가하며 몸이 견딜 수 있고 특별한 불편함이 없도록 한다. 이 밖에 평소 허약하여 쉽게 외사外邪에 감염되는 사람은 특히 온도를 잘 조절하고 적절한 작업과 휴식을 취한다.

3. 대장용종(결장용종)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 습어조체증濕瘀阻滯證

【치법】 행기화습行氣化濕, 활혈지통活血止痛

【추천방약】 평위산과 지유산地楡散의 합방 가감

창출, 진피, 지유, 괴화, 복령, 의이인, 아출, 단삼, 적작약, 빈랑 등

2) 장도습열증腸道濕熱證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 행기화습行氣化濕

【추천방약】 지유산과 괴각환槐角丸의 합방 가감

지유, 괴화, 지각, 빈랑, 당귀, 적작약, 황금, 복령, 포공영, 의이인, 방풍 등

3) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 행기지통行氣止痛

【추천방약】 혈부축어탕 가감

당귀, 생지황, 도인, 홍화, 지각, 적작약, 시호, 천궁, 우슬, 의이인, 괴화, 지유, 길경, 감초 등

4) 비허협어증脾虛夾瘀證

【치법】 보익기혈補益氣血, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 사군자탕과 화적환化積丸의 합방 가감

당삼, 백출, 복령, 의이인, 아출, 煅와릉자, 단삼, 삼칠, 빈랑 등

(2) 중약주사제 정맥주사

병세에 따라 변증을 통해 단삼주사액, 혈색통血塞通주사액 등을 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 침구치료

1) 침자치료

【주혈】 천추天樞, 대장수大腸俞, 상거허上巨虛, 삼음교三陰交, 혈해血海

【배혈】

습어조체증에는 음릉천陰陵泉, 풍륭豐隆을 추가하고; 장도습열증에는 합곡合谷, 내정內庭, 음릉천을 추가하며; 기체혈어증에는 태충太衝, 양릉천陽陵泉을 추가하고; 비허협어증에는 비수脾俞, 족삼리足三里, 관원關元을 추가한다.

【조작방법】 환자는 눕거나 앉은 자세를 취하고, 0.40×50mm 호침으로 주혈과 배혈을 취해 치료를 진행

한다. 혈위에 따라 진침의 각도와 깊이를 선택하고, 병세에 따라 보사수법補瀉手法을 사용하며, 30분간 유침한다. 매일 1회, 7일이 1회 치료과정이다. 일반적으로 3-4회 치료과정을 치료한다.

2) 애구치료

【선혈】 관원, 천추, 대장수

【구법】 애조구 30분, 애관구艾罐灸 30분

【조작방법】 애조에 불을 붙이고 혈위의 피부에서 3cm정도 떨어진 곳에서 훈구熏灸를 진행하며, 국부에 온열감이 있고 작통灼痛이 없을 정도가 좋다. 혈마다 30분간 진행하며, 피부가 붉어질 정도가 좋다.

【치료과정】 매일 1회, 매회 2개 부위. 10일이 1회 치료과정이며, 일반적으로 3회 치료과정을 치료한다.

(4) 중약장도수료中藥腸道水療

수술 5일 후에는 중약장도수료를 진행할 수 있다.

① 증후에 습열濕熱이 많은 사람은 청열제습淸熱除濕, 도체지통導滯止痛으로 치료한다.

【추천방약】 백두옹탕과 향련환香連丸의 합방 가감

백두옹, 진피秦皮, 황련, 목향, 지유, 괴화, 적작약, 창출, 연호색, 빙편 등

결장도경치료기結腸途徑治療儀를 사용하여 수료水療 또는 보류관장을 진행하며, 매일 1회, 7일이 1회 치료과정이며, 1-2회 치료과정을 치료한다.

② 증후에 습어濕瘀가 많은 사람은 제습도체除濕導滯, 청열활혈淸熱活血로 치료한다.

【추천방약】 평위산과 향련환의 합방 가감

창출, 진피, 황련, 목향, 복령, 괴화, 단삼, 지유, 적작약, 빙편 등

결장도경치료기를 사용하여 수료 또는 보류관장을 진행하며, 매일 1회, 7일이 1회 치료과정이며, 1-2회 치료과정을 치료한다.

(5) 외치법

1) 혈위주사요법

【주혈】 대장수, 천추, 삼음교, 족삼리, 상거허

【배혈】 습어조체증에는 혈해, 풍륭을 추가하고; 장도습열증에는 하거허下巨虛를 추가하며; 기체혈어증에는 태충, 격수膈俞를 추가하고; 비허협어증에는 비수, 혈해를 추가한다.

【약물】 황기주사액, 당귀주사액, 단삼주사액

【조작방법】 혈위를 소독하고 5ml 주사기로 상술한 주사액 중 1가지를 선택하여 4ml을 뽑는다. 혈에 자입하고 침감을 느낀 후 약액을 천천히 주입하고, 각 혈에 1ml을 주사한다. 주혈과 배혈을 번갈아가며 사용할 수 있다.

【치료과정】 2일마다 1회, 10일이 1회 치료과정이다. 일반적으로 2-3회 치료과정을 치료한다.

2) 첩부요법

【상용혈】 신궐神闕, 천추, 관원

【변증용약】

① 습어조체증: 의이인, 창출, 당귀, 적작약, 천궁, 빙편 각 등분하여 미세하게 가루를 낸다.

② 장도습열증: 황금, 황련, 복령, 빙편 각 등분하여 미세하게 가루를 낸다.

③ 기체혈어증: 당귀, 적작약, 연호색, 향부, 빙편 각 등분하여 미세하게 가루를 낸다.

④ 비허협어증: 당삼, 황기, 천궁, 도인, 홍화, 빙편 각 등분하여 미세하게 가루를 낸다.

【조작방법】 준비한 중약 가루에 적당량의 바셀린이나 꿀을 섞어 고약 형태의 반죽을 만들어 직경 약 0.5cm의 약병藥餠을 제작하고, 혈위에 놓고 테이프로 고정한다. 약을 붙이고 8시간동안 놔둔다. 약을 붙이고 만약 국부 피부에 홍진, 가려움증, 수포 등의 알레르기 반응이 나타나면 사용을 중지해야한다.

【치료과정】 매회 1-2개의 혈을 선택한다. 매일 1회 환약하며, 10일이 1회 치료과정이다. 일반적으로 1-3회 치료과정을 치료한다.

3) 매선요법

【주혈】 대장수, 천추, 삼음교, 족삼리, 상거허

【배혈】 습어조체증에는 혈해, 풍륭을 추가하고; 장도습열증에는 하거허를 추가하며; 기체혈어증에는 태충, 격수를 추가하고; 비허협어증에는 비수, 혈해를 추가한다.

【조작방법】 소독된 양장선(catgut)을 주사기 바늘 내에 넣고, 국부 소독 후에 신속하게 혈위에 자입하며, 양장선을 혈위의 피하 또는 근육층에 밀어 넣는다.

【치료과정】 10일/회, 일반적으로 4-5회 치료한다.

(6) 기타 요법

병세의 수요 및 임상증상에 따라 침구치료기, 특정전자파치료기, 족료기足療儀, 침자수법침치료기, 전자치료기 등을 선택하여 외치법과 결합하여 치료할 수 있다.

(7) 건강관리 및 간호

증형에 근거하여 변증에 따라 음식치료, 음식지도, 감정조절 및 건강교육 등을 진행한다.

4. 위완통胃脘痛(위암전병변胃癌前病變)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간위기체증肝胃氣滯證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 이기화위理氣和胃

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 향부, 지각, 백작약, 감초, 진피, 불수, 백합, 오약 등

【중성약】 기체위통과립氣滯胃痛顆粒, 위소과립胃蘇顆粒 등

2) 간위울열증肝胃鬱熱證

【치법】 소간화위疏肝和胃, 해울청열解鬱淸熱

【추천방약】 화간전化肝煎과 좌금환의 합방 가감

시호, 적작약, 청피, 진피, 용담초, 황련, 오수유, 오적골, 浙패모, 목단피, 치자, 감초 등

【중성약】 가미좌금환加味左金丸 등

3) 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕, 관중성비寬中醒脾

【추천방약】 황련온담탕 가감

황련, 반하, 진피, 복령, 지각, 죽여, 황금, 활석, 대복피 등

【중성약】 삼구위태교낭三九胃泰膠囊 등

4) 비위기허증脾胃氣虛證

【치법】 건비익기健脾益氣, 조위화중調胃和中

【추천방약】 향사육군자탕 가감

당삼, 炒백출, 복령, 炙감초, 진피, 목향, 法반하 등

【중성약】 향사육군환 등

5) 비위허한증脾胃虛寒證

【치법】 온중건비溫中健脾, 산한화위散寒和胃

【추천방약】 황기건중탕과 이중탕의 합방 가감

황기, 계지, 건강, 백출, 法반하, 진피, 당삼, 복령, 炙감초 등

【중성약】 위복춘편胃復春片, 온위서교낭溫胃舒膠囊, 허한위통과립虛寒胃痛顆粒 등

6) 위음부족증胃陰不足證

【치법】 양음생진養陰生津, 익위화중益胃和中

【추천방약】 사삼맥동탕 가감

北사삼, 맥문동, 생지황, 옥죽, 백합, 오약, 불수 등

【중성약】 양위서교낭養胃舒膠囊, 음허위통과립陰虛胃痛顆粒 등

7) 위락어조증胃絡瘀阻證

【치법】 활혈통락活血通絡, 이기화어理氣化瘀

【추천방약】 단삼음丹蔘飮과 실소산失笑散의 합방 가감

단삼, 사인, 포황, 아출, 오령지, 삼칠粉(沖), 연호색, 천궁, 당귀 등

【중성약】 마라단摩羅丹 등

이 밖에 변증논치의 기초위에 백화사설초, 반지련, 반변련, 봉방, 의이인, 삼칠粉, 아출, 단삼 등을 적절히 선택하여 사용하며, 암전병변癌前病變의 역전逆轉을 촉진한다.

(2) 침구치료

【선혈】 중완中脘, 족삼리足三里(양측)를 기초혈위로 한다.

간위기체 또는 간위울열증에는 장문章門(양측), 천추天樞(양측)을 추가하고; 비위습열증에는 풍륭豐隆(양측), 천추(양측)을 추가하며; 비위기체 또는 비위허한증에는 관원關元, 신궐神闕을 추가하고; 위음휴허증에는 삼음교三陰交(양측)를 추가한다.

(3) 특색요법

병세의 수요에 따라 약물부첩요법藥物敷貼療法, 혈위매선요법穴位埋線療法, 중약족욕요법中藥足浴療法, 배수혈순경주관背腧穴循經走罐 또는 기타 중의특색요법을 선택하여 사용할 수 있다.

1) 약물부첩요법

【기능】 온경통락溫經通絡, 소비지통消痞止痛

【추천처방】 生천오, 백지, 화초花椒, 백부자, 건강, 천궁, 세신 등

【방법】 미세하게 가루내어 황주黃酒로 반죽하여 혈위에 붙인다. 중완, 천추, 위수胃俞, 비수脾俞 등을 취혈하며, 매일 1회, 매회 2-4시간

【금기】 약물 알레르기가 있는 사람, 임신 여성 등

2) 혈위매선요법

【공효】 소통경락疏通經絡, 조화기혈調和氣血, 보허사실補虛瀉實, 부정거사扶正祛邪

【방법】 사진합참四診合參과 경락진단을 통해 혈위처방을 정한다. 7-14일에 혈위매선 1회, 3-5회가 1회 치료과정이다.

3) 중약족욕요법

【추천처방】 당귀, 세신, 천궁, 목과, 홍화, 감초 등

구체적인 상황에 근거하여 변증 가감을 진행한다.

【방법】 잘 달여진 약액을 족욕기에 넣고, 온도는 40-42℃로 맞춘다. 매일 1회, 15-20회가 1회 치료과정이다.

【금기】 알레르기, 탈피, 출혈증이 있는 사람, 심장박동기를 장착한 사람, 신체가 극도로 허약한 사람

4) 배수혈순경주관背腧穴循經走罐

【방법】 중의변증, 경락진단을 결합하여 병변의 장부경락과 민감부위를 명확히 한다. 주관走罐, 섬관閃罐, 좌관座罐을 순환하여 조작하고 관저罐底에 민감한 수혈 등은 유안揉按한 후에 유관留罐한다. 매일 또는 격일로 1회, 매회 치료과정은 15일이다.

【금기】 체력소모가 극도로 심한 사람, 혈액병 환자, 피부 알레르기가 있는 사람, 물집이 잘 생기고 붉어지는 사람, 임신여성 등

5) 기타 요법

병원의 상황에 따라 중의진료설비를 적극적으로 사용한다. 예를 들어, 위동력치료기, 중약이온주입기, 경락치료기, 뜸기 등

(4) 건강관리 및 간호

증형에 근거하여 변증에 따라 음식치료, 음식지도, 감정조절 및 건강교육 등을 진행한다.

5. 변비병便秘病(변비형 과민성대장증후군)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 장도기체증腸道氣滯證

【치법】 순기도체順氣導滯

【추천방약】 육마탕六磨湯 가감

목향, 오약, 침향, 지실, 빈랑, 대황, 용담초 등

【중성약】 목향빈랑환木香檳榔丸, 지실도체환枳實導滯丸, 사마탕四磨湯구복액 등

2) 장도열결증腸道熱結證

【치법】 청열윤장淸熱潤腸

【추천방약】 마자인환 가감

화마인, 행인, 백작약, 대황, 후박, 지실 등

【중성약】 마인윤장환麻仁潤腸丸, 황련상청환黃連上淸丸 등

3) 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 익기윤장益氣潤腸

【추천방약】 황기탕 가감

炙황기, 마자인, 진피, 백밀白蜜, 지실, 生백출, 내복자 등

【중성약】 기용윤장芪蓉潤腸구복액 등

4) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온윤통변溫潤通便

【추천방약】 제천전濟川煎 가감

당귀, 우슬, 육종용, 택사, 승마, 지각 등

【중성약】 변비통便秘通, 종용통변蓯蓉通便구복액 등

5) 진휴혈소증津虧血少證

【치법】 양혈통변養血通便

【추천방약】 윤장환潤腸丸 가감

당귀, 생지황, 화마인, 도인, 지각, 육종용 등

【중성약】 오인윤장환五仁潤腸丸 등

(2) 침구치료

1) 체침요법

대장수大腸俞, 천추天樞, 지구支溝 등의 혈을 선택하며, 실비實秘에는 사법瀉法을 허비虛秘에는 보법補法을 사용한다. 장도실열腸道實熱에는 합곡合谷, 곡지曲池를 추가하여 자침하고; 장도기체에는 중완中脘, 행간行間을 추가하여 자침하며; 비기허약脾氣虛弱에는 비수脾俞, 위수胃俞를 추가하여 자침하고; 비신양허에는 신궐神闕, 기해氣海를 추가적으로 뜸을 뜬다.

2) 이침요법

위胃, 대장大腸, 소장小腸, 직장直腸, 교감交感, 피질하皮質下, 삼초三焦 등의 혈위를 사용하며, 1회에 3-4개 혈위를 취하고, 중등강도로 자극하며, 매일 1회, 귀를 교대로 진행하며, 매일 10회 눌러주고 매회 3분간 시행한다.

(3) 추나치료

변증에 따라 여러 수법과 관련 혈위를 사용하여 비위기능을 조절한다. 안마수법은 마법摩法, 유법揉法 등을 상용한다.

(4) 외치법

1) 관장요법

번사엽30g을 물에 달여서 150-200mL을 취하거나 또는 대황10g에 끓는 물 150-200mL을 붓고 10분간 침포한 후 현명분玄明粉을 넣고 완전히 녹인 후 찌꺼기를 제거하고 약액의 온도를 40℃로 해서 관장한다. 환자는 좌측을 누워 엉덩이를 노출하고 항문관을 10-15cm 삽입한 후 천천히 약액을 주입하며, 20분간 보류하고 대변을 배출하며, 만약 효과가 없으면 3-4시간 간격으로 다시 관장한다. 복통腹痛, 복창腹脹 등 변비 급증으로 딱딱한 변이 장도를 막고 며칠 동안 지속되는 환자에게 적용한다.

2) 부첩요법敷貼療法: 변증에 따라 약물부첩을 사용한다. 실증實證에는 대황粉, 감수末, 망초 등을 많이 사용하며, 허한증虛寒證에는 부자, 정향, 호초胡椒 등을 많이 사용한다.

3) 바이오피드백요법

배변을 시뮬레이션한 상태에서 에어백을 직장에 넣고 바람을 넣은 다음 다시 배출을 시도하는 동시에 항문내외 괄약근의 압력과 근전肌電활동을 관찰하여, 환자가 어떤 지표가 비정상인지 이해하도록 한 후, 복압을 증가시키고 배변을 힘주어 항문내외 괄약근의 운동 등 훈련을 조정하여, 상술한 지표의 변화를 관찰하고 끊임없이 훈련을 조정하여, 항문의 잘못된 수축 또는 항문의 부적당한 이완을 의식적으로 통제하는 것을 학습하여, 신체를 조정하고 질병을 예방치료하는 목적을 달성한다. 출구경색형 변비에 적용한다.

(5) 기타 요법

병세 수요에 따라 음악요법, 심리치료, 중약이온주입요법 중주파전기요법 등의 명확한 치료효과가 있는 방법을 선택할 수 있다.

(6) 건강관리 및 간호

생활관리, 심리관리, 단련 등을 포함한다.

6. 담창膽脹(만성 담낭염)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간담울체증肝膽鬱滯證

【치법】 이담소간利膽疏肝, 이기통강理氣通降

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 백작약, 천궁, 지각, 향부, 진피, 감초, 소경蘇梗, 청피, 울금, 목향 등

【중성약】 담서교낭膽舒膠囊, 사역산과립 등

2) 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 소간리담疏肝利膽

【추천방약】 대시호탕 가감

시호, 황금, 인진, 작약, 반하, 생강, 지실, 대조 등

【중성약】 소염리담편消炎利膽片 등

3) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 격하축어탕 가감

시호, 당귀, 천궁, 도인, 목단피, 적작약, 오약, 연호색, 향부, 지각, 홍화, 炒오령지, 生포황 등

【중성약】 혈부축어과립 등

4) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 건비조운健脾助運

【추천방약】 시작육군자탕柴芍六君子湯 가감

시호, 작약, 갈근, 인삼, 백출, 복령, 반하, 진피, 炙감초, 신곡, 산사, 맥아 등

【중성약】 소요환 등

(2) 침구치료

1) 체침

담낭혈膽囊穴, 양릉천陽陵泉, 담수膽俞, 태충太衝, 내관內關, 중완中脘, 족삼리足三里를 취한다. 매회 2-3혈을 호침으로 중등강도의 자극을 주고, 혈마다 3-5분을 운침하고 10-20분간 유침하고, 5분 간격으로 1회 행침하며 매일 1회 침자한다. 전침도 사용할 수 있다.

2) 두침

두침의 위구胃區(동공의 직상直上 발제처를 기점으로 하여 위쪽으로 정중선과 평행한 길이 2cm의 직선)를 취한다. 호침으로 중등강도의 자극을 주고 매회 5분을 운침하고 20-30분간 유침하고, 5분 간격으로 1회 행침하며 신속하게 염전하고, 매일 1회 침자한다.

3) 이침

간肝, 교감交感, 신문神門 등의 혈을 취한다. 매회 2-3혈을 강하게 자극하고 20-30분간 유침하며 매일 1-2회 시행한다.

4) 점도點挑

간수肝俞, 비수脾俞, 삼초수三焦俞, 족삼리, 담수 등의 혈을 취한다. 도근법挑筋法 또는 도제법挑提法을

사용하며, 매회 3-4혈을 취하고 1-3일에 1회 실시하고, 5-10일이 1회 치료과정이다. 임상에서는 병세에 근거한 변증에 따라 취혈한다.

(3) 기타 요법

1) 이혈압두耳穴壓豆

탐봉으로 양성陽性 반응점을 찾고 변증분석하여 치료방안과 선혈배방選穴配方을 확정하고, 75% 알콜솜으로 귓바퀴를 소독하고 다시 혈 위치를 확인한다. 왼손으로 귓바퀴를 고정하고 오른손으로 지혈집게를 잡고 왕불류행 종자를 이혈에 조준하여 붙이고 눌러주며, 누를 때 약간 힘을 주며 자극의 강도에 주의하여 귓바퀴에 발열감, 창마감脹麻感(즉, 득기得氣)이 드는 정도로 한다.

2) 추나요법

① 기본조작: 환자를 좌측으로 눕히고 의사는 등쪽에 앉아서 우측 옆구리를 가볍고 빠르게 3-5분간 마법摩法을 시행하고, 일월日月, 장문章門, 기문期門 혈을 각 1분간 손가락으로 유법揉法을 시행한다. 환자를 반듯이 눕히고 의사는 우측에 앉아 상복부와 우측 옆구리를 어제魚際로 유법揉法 또는 손바닥 전체로 유법揉法을 각 1분간 실시한다. 아래 가슴과 상복부에 20-30회 추법推法을 시행한다. 다음에는 양릉천, 담낭, 구허丘墟의 혈을 각 1분간 안유按揉하여 산창酸脹의 득기감이 들도록 한다. 환자는 엎드리거나 앉은 자세를 취할 수 있으며, 식지와 중지 또는 엄지로 격수膈俞, 간수, 담수 등의 배혈에 유법揉法을 시행하며 혈마다 약 1분간 실시한다. 마지막으로 담낭부위를 열이 나게 찰擦하고, 양측 옆구리를 차搓하면서 치료를 끝낸다.

② 변증치료: 담낭염 통증이 심할 때는 먼저 지체의 원단인 양릉천, 담낭혈 부근에서 민감한 압통점 찾아낸 후 상대적으로 무거우면서도 유揉한 안압按壓 또는 안유법按揉法으로 자극을 줘서 완급지통緩急止痛의 효과를 얻을 수 있도록 한다. 소화도의 증상이 뚜렷할 때는 중완을 강하게 유揉하고 족삼리를 안유按揉한다.

3) 중약혈위첩부

병세 수요에 근거하여 중약혈위첩부, 혈위주사, 간병치료기 등의 요법을 사용한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 물을 많이 마시고 지방함량이 높은 음식, 예를 들어 비계, 오리, 계란 프라이, 튀긴 음식 등을 피하고, 조리용 기름을 줄이며, 조리방법은 찌고 삶고 끓이는 것 위주로 한다. 우유, 무, 양파 등 자극성 또는 가스발생 식품을 피한다. 음주를 피한다.

② 정서조절: 유쾌한 감정을 유지하고 마음을 편안하게 한다. 질병을 올바르게 대하고, 질병을 유발 또는 악화시키는 나쁜 감정을 피한다.

7. 위완胃緩(위하수)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 비허기함증脾虛氣陷證

【치법】 보기승함補氣升陷

【추천방약】 보중익기탕과 승함탕升陷湯의 합방 가감

황기, 당삼, 백출, 당귀, 炙감초, 시호, 승마, 지각, 진피, 길경 등

【중성약】 보중익기과립, 향사육군자환 등

2) 비허음손증脾虛陰損證

【치법】 보비익위補脾益胃

【추천방약】 삼령백출산과 익위탕益胃湯의 합방 가감

태자삼, 生황기, 산약, 옥죽, 맥문동, 석곡, 불수, 길경, 炙감초 등

【중성약】 음허위통과립陰虛胃痛顆粒, 양위서養胃舒 등

3) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 부자이중탕과 영계출감탕의 합방 가감

당삼, 백출, 炙감초, 복령, 건강, 계지, 부자 등

【중성약】 온위서교낭溫胃舒膠囊, 허한위통과립虛寒胃痛顆粒 등

본 병에서 상술한 증형이외에 간울肝鬱, 기체氣滯, 혈어血瘀, 식적食積, 습열濕熱 등을 겸할 때, 간울기체에는 시호, 녹악매綠萼梅, 후박, 소경蘇梗을 가미하고; 혈어에는 단삼, 적작약, 도인을 가미하며; 식적에는 焦산사, 맥아, 곡아, 내복자, 신곡을 가미하고; 습열에는 인진, 두구, 황련을 가미한다.

(2) 침구치료

1) 체침

① 주증主證

- 비허기함증: 백회百會, 기해氣海, 관원關元, 중완中脘, 비수脾俞, 위수胃俞, 족삼리足三里, 신궐神闕 등을 취하고, 대부분 보법補法을 시행하며, 침구병용針灸並用 또는 격강구隔薑灸를 할 수 있다.
- 비허음손증: 중완, 기해, 관원, 백회, 족삼리, 신궐, 삼음교三陰交 등을 취하고, 대부분 보법을 시행하며, 침을 많이 사용하고 뜸은 적게 놓는다.
- 비신양허증: 비수, 신수腎俞, 중완, 기해, 관원, 백회, 족삼리 등을 취하고 대부분 보법을 시행하며, 침구병용針灸並用 또는 격부자병隔附子餠, 격강구隔薑灸를 할 수 있다.

② 겸증兼證

- 간울증肝鬱證: 간수肝俞, 태충太衝, 삼음교 등을 배혈하고, 평보평사平補平瀉하며 침을 많이 사용하고 뜸은 적게 놓는다.
- 기체증氣滯證: 행간行間, 장문章門, 기문期門 등을 배혈하고, 평보평사하며 침을 많이 사용하고 뜸은 적게 놓는다.
- 혈어증血瘀證: 혈해血海, 격수膈俞 등을 배혈하고, 평보평사하며 침구병용한다.
- 습열증濕熱證: 음릉천陰陵泉, 곡지曲池, 합곡合谷 등을 배혈하고, 대부분 사법瀉法을 시행하며, 침을 놓고 뜸은 뜨지 않는다.
- 식적증食積證: 천추天樞, 양문梁門, 대횡大橫 등을 배혈하고, 평보평사하며 침구병용한다.

2) 이침

위胃, 비脾, 교감交感, 신문神門, 피질하皮質下 등 혈위를 선택하고, 2-3혈/회, 증에 따라 보사補瀉한다.

3) 혈위주사: 침구처방과 동일한 혈을 취하고, 매회 1-3혈을 선택한다. 황기주사액 또는 생맥주사액으로 매회 혈마다 1ml을 주입한다.

(3) 특색요법

1) 약물부첩요법藥物敷貼療法

【기능】 행기소창行氣消脹

【약물】 빈랑, 내복자, 지실, 후박, 목향, 대복피, 향부 등. 등분해서 가루냄

【방법】 적당량의 차유로 반죽해서 중완혈 또는 신궐혈에 붙임. 매일 1-2회, 8시간 후에 떼어낸다. 3일이 1회 치료과정이다.

【금기】 약물 알레르기가 있는 사람, 임신 여성 등

2) 혈위매선요법

【기능】 양장선羊腸線(catgut)을 이용하여 혈위에 지속적인 자극을 주어 치료효과에 도달한다.

【방법】 중완, 비수, 위수, 기해, 족삼리 등의 혈을 선택하여, 일반적인 혈위매선을 시행하며, 매회 1-3혈에 매선하고 2주에 1회 실시한다.

【금기】 피부국부에 감염, 궤양이 있는 사람, 임신여성, 양장선에 알레르기가 있는 사람

3) 추나요법

【방법】 중등 강도의 점點, 안按, 유揉, 진震, 전顫 등의 온보수법溫補手法을 이용하며, 중완, 천추, 관원, 비수, 위수, 족삼리 등의 혈위를 선택한다. 선추법을 사용할 수도 있으며, 먼저 가볍고 부드러운 일지선추법一指禪推法을 사용하여 구미鳩尾, 중완에 중점적으로 시행한다. 다음엔 차례대로 하복부下腹部와 소복부小腹部, 배꼽주위와 천추, 기해를 위주로 한다. 탁법托法을 병용하여 의사는 네 손가락을 모아

지문에 힘을 주어 위하수의 정도에 따라 아래에서 위로 탁법을 시행한다. 동시에 중완혈에 장진법掌震法을 시행하고 다시 복부에서 반시계방향으로 약 15분간 마법摩法을 시행한다.

(4) 기타 요법

병세의 수요에 따라 위동력치료기, 뜸기 등 중의진료설비를 사용할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 잘 소화되는 음식이 좋으며, 병세에 따라 섭취할 음식을 확정하고 폭음폭식을 금지한다. 중의약의 특색이 발휘되는 중약죽, 중약탕 등의 약선으로 환자의 체력과 영양을 개선한다.

② 체력단련: 환자의 체질과 연령에 따라 적합한 체력단련을 선택하여 복근의 장력을 증강시켜 위체胃體의 회복을 촉진한다.

8. 구창口瘡(반복성 구강궤양)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 위화치성증胃火熾盛證

【치법】 청위강화淸胃降火, 통부설열通腑泄熱

【추천방약】 청위산淸胃散 가감

승마, 황련, 목단피, 당귀, 생지황, 川우슬, 生석고, 대황, 포공영, 자화지정 등

【중성약】 우황청위환牛黃淸胃丸, 황련상청편黃連上淸片(환) 등

2) 심비적열증心脾積熱證

【치법】 청심사비淸心瀉脾, 도열하행導熱下行

【추천방약】 도적산導赤散과 사황산瀉黃散의 합방 가감

생지황, 통초, 山치자, 석고, 生감초, 황련, 담죽엽, 포공영, 방풍, 곽향 등

【중성약】 도적환導赤丸 등

3) 비허습열증脾虛濕熱證

【치법】 건비익기健脾益氣, 청화습열淸化濕熱

【추천방약】 감초사심탕 가감

生감초, 태자삼, 황련, 황금, 淸반하, 생강, 토복령, 백화사설초, 고삼, 승마, 백지 등

4) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음청열滋陰淸熱, 강화렴창降火斂瘡

【추천방약】 지백지황탕 가감

생지황, 산약, 산수유, 택사, 목단피, 적작약, 복령, 석곡, 지모, 황백, 여정자, 한련초, 지골피, 백급 등

【중성약】 지백지황환, 구염청과립口炎淸顆粒 등

5) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 보익심비補益心脾, 수근렴창收肌斂瘡

【추천방약】 귀비탕과 보중익기탕의 합방 가감

당삼, 백출, 황기, 당귀, 복신, 원지, 산조인, 용안육, 감초, 승마, 시호 등

기음양허증氣陰兩虛證은 익위탕益胃湯과 사삼맥동탕沙蔘麥冬湯의 합방 가감

사삼, 맥문동, 천문동, 옥죽, 생지황, 백합, 석곡, 백급 등

【중성약】 인삼귀비환, 보중익기환 등

(2) 침구요법

1) 침구

염천廉泉, 합곡合谷, 곡지曲池, 통리通里, 신문神門, 소충少衝, 足三里 등의 혈을 선택하여 자침한다. 매회 2-3혈을 교대로 사용하며 중등강도로 자극하며 5-10분간 유침한다.

2) 이혈

구口, 설舌, 신문神門, 위胃, 피질하皮質下, 내분비內分泌, 신상선腎上腺, 비脾, 심心 등의 혈을 선택하여 사용할 수 있으며, 매번 수 개의 혈을 선택하고 왕불류행 종자를 혈위에 붙인다. 매일 3회, 매회 10분간 약간의 힘을 가해 안마按摩하며 매 3회마다 혈위를 바꾸고, 양측 귀를 교대로 사용한다.

(3) 특색요법

1) 국부 용약

① 석류산錫類散, 양음생기산養陰生肌散, 빙붕산冰硼散, 구강궤양산口腔潰瘍散, 사과상西瓜霜 등의 약을 적절히 사용하며, 매일 2-3회 궤양면에 뿌린다.

② 황백, 오배자, 청대, 아차, 빙편을 가루내어 매일 2-3회 바르거나 환부에 뿌린다.

2) 혈위첩부

오수유를 가루내어 적당량의 달걀흰자 또는 식초를 넣고 고약처럼 반죽하여, 양측 발바닥에 있는 용천혈에 고정한다. 매일 밤 수면 전에 붙이고 다음날 아침에 제거한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 구강위생: 구강청결을 유지하고, 청열해독淸熱解毒, 염창생기斂瘡生肌하는 약재가 포함된 치약을 사용하여 매일 2회 양치질한다.

② 음식관리: 나쁜 식습관을 바꾸고 담백한 음식을 위주로 하며, 신선한 채소와 과일을 많이 먹고, 맵고 튀긴 음식을 적게 먹거나 먹지 않으며, 술과 담배를 끊는다.

③ 감정조절: 감정을 편안하게 유지하며, 나쁜 감정의 자극을 피한다.

9. 식도열공탈장

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간위울열증肝胃鬱熱證

【치법】 소간청열疏肝淸熱, 화위지통和胃止痛

【추천방약】 좌금환과 귤피죽여탕의 합방 가감

오수유, 황련, 귤피, 죽여, 맥문동, 반하, 비파엽, 복령, 감초 등

【중성약】 단치소요환 등

2) 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕, 건비화위健脾和胃

【추천방약】 반하사심탕과 황련온담탕의 합방 가감

반하, 황금, 황련, 진피, 선복화, 복령, 감초, 지실, 죽여, 택사, 백출, 당삼 등

【중성약】 향련환香連丸 등

3) 비위허한증脾胃虛寒證

【치법】 온중건비溫中健脾, 화위지통和胃止痛

【추천방약】 황기건중탕과 선복대자탕의 합방 가감

황기, 계지, 적작약, 백작약, 오수유, 황련, 반하, 복령, 백출, 당삼, 선복화, 대자석 등

【중성약】 부자이중환, 온위서溫胃舒 등

4) 기울담조증氣鬱痰阻證

【치법】 행기화담行氣化痰, 개울지통開鬱止痛

【추천방약】 반하후박탕 가감

반하, 후박, 생강, 지각, 복령, 소경蘇梗, 향부, 진피, 불수, 전과루, 선복화, 감초 등

【중성약】 귤홍화담환橘紅化痰丸 등

5) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血, 화어지통化瘀止痛

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 당귀, 천궁, 도인, 적작약, 홍화, 당삼, 시호, 울금, 선복화, 진피, 향부 등

【중성약】 위복춘胃復春 등

(2) 침구요법

【주혈】 상완上脘, 중완中脘, 족삼리足三里, 내관內關, 격수膈俞, 위수胃俞

【배혈】 간위울열증에는 행간行間, 협계俠溪, 태충太衝, 양릉천陽陵泉을 추가하며; 비위습열증에는 양릉천, 합곡合谷, 수분水分을 추가하고; 비위허한증에는 신궐神闕, 구미鳩尾을 추가하여 뜸법灸法을 사용하며; 기울담조증에는 태충, 외관外關, 풍륭豐隆, 음릉천陰陵泉을 추가하며; 기허혈어증에는 혈해血海, 관원關元, 기해氣海, 단중膻中을 추가하여 뜸법을 사용한다.

【조작】 모든 혈은 일반적인 침자를 시행하며, 격수와 위수 등의 혈은 깊게 자침할 수 없다. 실증實證은 사법瀉法을 사용하고 허증虛證은 보법補法을 사용하며 필요시에는 뜸법을 추가적으로 사용한다.

(3) 기타 요법

1) 중약열엄포요법中藥熱奄包療法

【중약열엄포 처방】 백지, 익모초, 홍화, 세신, 육계, 천초川椒, 곽향, 진피 등

【적용증후】 비위허한증, 기허혈어증

【방법】 환자는 반듯이 누워 상복부 피부를 노출하고, 중약열엄포를 식초로 적셔 환자의 상복부에 올려놓고, 적외선등으로 중약열엄포를 조사하며, 매회 30분씩 5분마다 뒤집어서 가열면이 환자의 상복부에 접촉할 수 있도록 하고, 열엄포의 온도는 환자가 견딜 수 있고 피부가 붉어지는 정도로 하며, 환자의 상복부에 강한 온열감이 있는 것이 좋다. 매일 1회 시행한다.

2) 혈위첩부요법

①【혈위부첩 처방1】 오수유, 육계, 향부, 백개자, 빙편 등

【적용증후】 비위허한증, 기허혈어증

②【혈위부첩 처방2】 황련, 목단피, 유향, 몰약, 빙편 등

【적용증후】 간위울열증, 비위습열증

【방법】 질병취혈법에 따라 상응하는 혈위를 선택하며, 피부를 깨끗이 하고 혈위에 붙인다. 한寒과 열熱 두가지 증형으로 나누며, 치료과정에서 중완, 상완, 위수, 비수, 족삼리 등의 혈을 취해 중약혈위첩부를 진행할 수 있다.

3) 혈위주사요법

【취혈】 양측 족삼리

【적용증후】 기허혈어증, 기울담조증

【약물】 단삼주사액, 황기주사액 등

【조작】 양측 족삼리혈을 취한다. 환자는 앉거나 눕고, 2%요오드팅크로 피부를 소독한 후 다시 75%알코올로 요오드를 제거하며, 5ml 1회용 주사기로 약물 2ml을 뽑아서, 피하 0.5-0.8촌 깊이로 비스듬히 찌르고 가볍게 제삽提插수법을 시행하며, 환자가 산창마감酸脹麻感을 느끼고 다시 뽑아 피가 없으면 약액을 천천히 밀어넣는다. 혈마다 1ml의 약액을 주입하고 바늘을 뽑은 후에는 바늘구멍을 잠시 눌러준다. 매일 1회, 2주가 1회 치료과정이다.

4) 추나날척요법推拿捏脊療法

【방법】 환자는 엎드린 자세 또는 반쯤 엎드린 자세를 취하고, 등을 평평하게 이완시키도록 하고, 태양방광경 제1선을 따라 양손을 척추 양쪽을 따라 아래에서 위쪽으로 연속적으로 근육과 피부를 집어 당기며 한편으론 날捏하고 한편으론 추推하면서 전진한다. 3-5회 왕복하고 다시 신수혈腎俞穴을 2-3회 안유按揉한다. 매일 1회, 매회 20-30분간 실시한다. 6회가 1회 치료과정이다.

5) 습열부요법濕熱敷療法

【적용증후】 기허혈어증氣虛血瘀證, 비위허한증脾胃虛寒證

【부위】 복부腹部, 배부背部

【방법】 환자는 누운 자세에서 상복부 또는 등의 피부를 노출하고, 수건으로 잘 감싼 습열도자濕熱導子를 치료부위에 직접 붙인다. 습열도자의 온도는 65℃이며 습열치료시간은 일반적으로 20분이다. 만약 통증이 비교적 심한 환자는 습열치료시간을 연장할 수 있으나, 총 시간이 60분을 넘기는 것은 좋지 않다. 매일 1회 시행한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 감정조절: 환자를 소통시키고 긍정적이고 낙관적인 마음을 수양하도록 하며, 적시에 기분을 좋도록 조절한다.

2) 음식조절

① 비만환자는 식단을 조절하고 영양의 균형을 맞추며 가능한 빨리 체중을 줄이도록 한다.

② 너무 차고 뜨겁고 달고 시고 매운 자극적인 음식을 피한다.

③ 금연, 금주

④ 부드럽고 소화가 잘 되는 음식을 선택한다.

3) 용약지도

위동력을 낮추는 약물의 복용을 가능한 한 피하거나 줄인다. 예를 들어, 전가顚茄(위통 중성약), 아트로핀, 아미노필린, 니아신, 베라파밀, 니페디핀, 디아제팜 등

10. 애역병呃逆病

(1) 탕제 또는 중성약

1) 위중한랭증胃中寒冷證

【치법】 온중산한溫中散寒, 강역지애降逆止呃

【추천방약】 정향산丁香散 가감

정향, 시체柿蒂, 고량강, 건강, 필발蓽茇, 향부, 진피 등

【중성약】 온위서溫胃舒, 이중환 등

2) 위화상역증胃火上逆證

【치법】 청위세열淸胃泄熱, 강역지애降逆止呃

【추천방약】 죽엽석고탕 가감

죽엽, 生석고, 사삼, 맥문동, 반하, 갱미, 감초, 죽여, 시체 등

【중성약】 우황상청환牛黃上淸丸 등

3) 기기울체증氣機鬱滯證

【치법】 순기해울順氣解鬱, 강역지애降逆止呃

【추천방약】 오마음자五磨飮子 가감

목향, 오약, 지실, 침향, 빈랑, 정향, 대자석 등

【중성약】 사마탕四磨湯구복액, 목향순기환木香順氣丸, 침향서기환沉香舒氣丸 등

4) 비위양허증脾胃陽虛證

【치법】 온보비위溫補脾胃, 화중지애和中止呃

【추천방약】 이중환 가감

인삼, 백출, 감초, 건강, 오수유, 정향, 시체 등

【중성약】 계부이중환桂附理中丸 등

5) 위음부족증胃陰不足證

【치법】 양위생진養胃生津, 화중지애和中止呃

【추천방약】 익위탕益胃湯과 귤피죽여탕의 합방 가감

사삼, 맥문동, 옥죽, 생지황, 귤피, 죽여, 비파엽, 시체 등

【중성약】 양위서養胃舒 등

(2) 침구치료

1) 체침요법

【주혈】 천돌天突, 중완中脘, 단중膻中, 격수膈俞, 내관內關, 족삼리足三里

【배혈】 한사범위寒邪犯胃, 위화상역, 위음부족에는 위수胃俞를 추가하고; 비위양허에는 비수脾俞, 위수를 추가하며; 기기울체에는 기문期門, 태충太衝을 추가한다.

【조작】 모든 혈은 일반적인 침자를 시행한다. 격수, 기문, 비수, 위수 등의 혈은 깊게 자침할 수 없다. 한사범위, 비위양허에는 침구병용하며 허보실사虛補實瀉하고, 모든 혈은 애구합구艾灸盒灸 또는 격강구隔薑灸를 사용할 수 있다. 위화상역, 기기울체에는 침만을 사용하고 뜸은 뜨지 않으며 사법을 시행하거나 또는 태양방광경 순경으로 섬관閃罐을 가용할 수 있다. 위음부족에는 뜸을 사용하지 않고 평보평사平補平瀉한다.

2) 지침요법指針療法

【선혈】 정명睛明, 찬죽攢竹, 어요魚腰, 예풍翳風, 견정肩井, 결분缺盆, 기사氣舍, 천돌, 격수, 합곡合谷

【조작】 한 개의 혈 또는 여러 혈을 취하여, 엄지 또는 중지로 천천히 눌러 환자가 견딜 수 있을 정도로 1-5분간 계속 눌러주는 동시에, 환자에게 숨을 깊게 들이마신 후 숨을 참도록 한다.

3) 협척혈전침夾脊穴電針

【취혈】 양측 제4경추 협착혈

【조작】 일상적인 국부 소독 후 경추횡돌기까지 빠르게 자침하며 침끝은 흉복부를 향하게 하고 강하게 제삽염전하여 흉복부로 침감이 전달되도록 한 후에 전침치료기를 연결하며, 양극과 음극을 좌우로 연결하고 양극과 음극을 교차하여 전기를 통하게 하며, 소파疏波를 선택하고 전류량은 국부의 근육에 가벼운 리듬성 수축이 나타나고 환자가 견딜 수 있을 정도로 하며, 30분간 유침한다. 매일 1회, 심한 때는 매일 2회 시행한다.

4) 애구요법

【취혈】 유근혈乳根穴

【방법】 애조에 불을 붙이고 피부에서 약 3cm 정도 거리를 두고, 환자가 온열감이 있고 작통灼痛이 없을 정도로 한다. 현구懸灸 시에는 환자가 앉은 자세를 취하는 것이 좋으며, 누운 자세에서 부스러기가 피부에 떨어져 화상을 입지 않도록 주의해야 한다. 좌우 두 개 혈을 교대로 번갈아가며 시행한다.

(3) 추나요법

【부위】 경부頸部, 견부肩部, 배부背部

【수법】 점點, 안按, 유揉, 곤滾 등

【조작】 환자는 앉거나 엎드린 자세를 취하고, 경락을 따라 점點, 안按하고, 경항부頸項部의 모든 경락과 배부背部 태양방광경의 내측선을 유揉한다. 예풍, 견정, 천돌, 기사, 풍지風池, 폐수肺俞, 격수, 간수肝俞, 비수, 위수, 대장수大腸俞 등을 유압揉壓한다.

(4) 기타 요법

1) 혈위주사

【취혈】 양측 격수膈俞

【약물】 단삼주사액, 천궁진川芎嗪(Ligustrazine)주사액 등

【조작】 양측 격수혈을 취한다. 환자는 앉거나 누우며 일상적인 피부소독을 하고, 2ml 주사기로 상술한 약물 중에서 하나의 약물을 2ml 뽑아서, 비스듬히 피하에 0.5-0.8촌 찌르고 가볍게 제삽提插수법을 시행하며, 환자가 산창마감酸脹麻感을 느끼고 다시 뽑아 피가 없으면, 약액을 천천히 밀어넣는다. 혈마다 1ml의 약액을 주입하고 바늘을 뽑은 후에는 바늘구멍을 잠시 눌러준다. 매일 1회, 일반적으로 1-3회를 치료하며, 만약 치유되지 않으면 2일간 휴식하고, 다시 연속으로 1-3회 치료한다.

2) 부항요법

【부위】 배부背部, 흉부胸部, 복부腹部

【방법】 섬관閃罐, 주관走罐, 유관留罐

【조작】 환자는 엎드린 자세에서 요배부腰背部의 피부를 노출하며, 요배부에 윤활유를 바르고 태양방광경을 따라 주관走罐한다. 주관의 속도는 균일하게 하며 피부가 붉어지고 충혈되거나 어혈이 들 때까지 환자가 견딜 수 있을 강도로 한다. 마지막으로 대추大椎, 폐수, 격수, 위수, 담수膽俞, 대장수 등의 혈위에 5-8분간 유관留罐한다. 실증은 사법瀉法을 사용하고 강도는 약간 중重하게 시간은 약간 길게 하며, 허증은 보법補法을 사용하고 강도는 약간 가볍게 시간은 약간 짧게 한다. 이중 실증이고 젊고 건장한 사람은 유관시간을 약간 길게 하고, 허증이고 노인, 허약한 사람은 유관시간을 짧게 하거나 유관하지 않는다. 다음엔 눕거나 앉은 자세를 취하고 단중, 중완, 기문혈에 4-5분간 유관한다.

3) 중약열엄포탕위치료中藥熱奄包燙熨治療

【처방】 백지, 익모초, 홍화, 세신, 육계, 천초川椒, 곽향, 진피 등

【적용증후】 위중한랭증, 기기울체증, 비위양허증

【방법】 환자는 누워서 상복부 피부를 노출하고, 식초로 중약열엄포를 적셔서 환자의 상복부에 올려놓고, 적외선등으로 중약열엄포를 조사하며, 매회 30분씩 5분마다 뒤집어서 가열면이 환자의 상복부에 접촉할 수 있도록 하고, 열엄포의 온도는 환자가 견딜 수 있고 피부가 붉어지는 정도로 하며, 환자의 상복부에 강한 온열감이 있는 것이 좋다. 매일 1회 시행한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 적당한 한온寒溫에 주의하고 외사침습外邪侵襲을 피한다.

② 음식관리: 담백한 음식이 적합하며, 차고 맵고 기름진 음식은 피하고, 배고픔과 포만감을 피한다. 발작 시에는 진한 차, 커피, 냉음료를 피한다.

③ 감정조절: 감정을 편안하게 유지하고, 격노와 과도한 기쁨 등 불량한 감정자극을 피한다.

11. 복통병腹痛病(기능성 복통)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 이기지통理氣止痛

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 향부, 천궁, 진피, 지각, 백작약, 炙감초, 울금, 연호색 등

【중성약】 금불지통환金佛止痛丸, 사마탕四磨湯구복액, 침향서기환沉香舒氣丸, 목향순기환木香順氣丸 등

2) 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕, 이기지통理氣止痛

【추천방약】 연박음連朴飮 가감

후박, 황련, 석창포, 法반하, 炒담두시, 焦치자, 노근, 울금, 연호색 등

【중성약】 복가안편腹可安片, 장위강腸胃康 등

3) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 이기지통理氣止痛

【추천방약】 시작육군자탕柴芍六君子湯 가감

시호, 백작약, 당삼, 복령, 백출, 진피, 法반하, 炙감초, 연호색 등

【중성약】 소요환 등

4) 중허장한증中虛臟寒證

【치법】 온중보허溫中補虛, 완급지통緩急止痛

【추천방약】 소건중탕 가감

계지, 백작약, 炙감초, 생강, 대조, 이당飴糖 등

【중성약】 이중환, 부자이중환 등

(2) 침구치료

1) 체침요법

【추천선혈】 상거허上巨虛(양측), 족삼리足三里(양측)

간울기체증은 간수肝俞, 태충太衝, 행간行間을 추가하고; 중허장한증은 비수脾俞, 기해氣海, 관원關元을 추가하며; 비위습열증은 천추天樞, 곡척曲尺을 추가한다.

2) 복침腹針요법

【취혈】 기해, 관원, 천추(양측)

【침자순서】 ①중완中脘, ②하완下脘, ③기해, ④관원, ⑤천추(양측). 허한형虛寒型에는 추가적으로 신궐神闕에 뜸을 뜬다.

3) 구법灸法 또는 애상구艾箱灸

천추, 기해, 내관內關, 족삼리, 신궐을 취하고; 비수, 대장수大腸俞, 간수, 신수腎俞, 관원, 공손公孫을 배혈한다. 중허장한증 환자에게 적용한다.

(3) 추나치료

변증에 따라 다양한 수법과 관련 혈위를 결합하여 사용하며, 비위기능을 조절한다. 안마수법은 마법摩法, 유법揉法 등을 상용한다.

(4) 기타 요법

1) 중약외부법中藥外敷法

변증에 따른 적절한 중약열부中藥熱敷을 통해 산한지통散寒止痛, 행기지통行氣止痛하도록 한다. 상용하는 방법으로는 오수유초조염吳茱萸炒粗鹽 외부법과 내복자(또는 천박川朴)열엄포熱奄包 외부법이 있다. 중의변증으로 한성寒性에 속하는 기능성복통은 오수유초염炒鹽 외부법을 사용한다. 오수유500g을 헝겊주머니에 넣고 약한 불로 60-70도까지 볶은 후, 45-50℃정도의 볶은 소금에 넣어 통증이 느껴지는 곳을 외부하며, 조작과정은 15-30분이고, 매일 1-2회 실시한다. 중의변증이 기기울체형氣機鬱滯型에 속하는 기능성복통은 내복자열엄포 외부법을 사용한다. 중약 내복자250g을 자체 제작한 작은 주머니에 넣고 입구를 단단히 묶은 다음, 가정용 전자레인지(900w)에 넣고 고열로 2-3분간 가열한다. 꺼내서 적당한 온도로 환자 복부의 통증부위에 올려놓고 열부한다. 환자는 누운 자세를 취하고 매회 20-30분간 치료하며 매일 1회 실시한다.

2) 첩부요법貼敷療法

변증에 따라 약물첩부를 선택한다. 중허장한증은 부자, 정향, 세신, 생강즙 등을 사용하고, 기기조체증氣機阻滯證은 대개 정향粉, 청피粉, 후박粉 등을 사용하며, 습열조체증濕熱阻滯證에는 대개 대황粉, 감수末, 망초 등을 사용한다.

3) 중약족욕中藥足浴

【추천처방】 애엽, 세신, 천궁, 감초 등을 구체적인 상황 변증에 따라 가감

【방법】 잘 달여진 약액을 족욕기에 넣고, 온도는 40℃-42℃로 제어

4) 물리치료: 병세 수요에 따라 중주파 펄스전혈위中頻脈衝電穴位 치료 등을 선택한다.

5) 감정요법: 언어소통, 정심안신법靜心安神法, 전이법轉移法 등을 포함한다.

6) 음악요법

"동질원리同質原理"에 근거하여 적절한 음악을 선택한다. 음악에 대한 환자의 느낌, 수용도 및 취향을 자세히 평가하여 제공된 음악의 적절성을 확인한다. 음악요법이 시행되는 환경은 조용하고 은밀하며 조명이 부드럽고, 환자는 편안한 자세를 취하고 이어폰을 사용한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 과로를 피하고 충분한 수면을 취하며, 외감外感을 예방하고 몸을 따뜻하게 유지한다.

② 음식관리: 시간을 정해서 식사하고 폭음폭식을 피하며 자극적인 음식을 피한다. 음식은 부드럽고 물렁물렁하고 가느다란 음식을 조금씩 여러 번 먹는 것을 원칙으로 한다. 거칠고 단단하거나 너무 시고 너무 짜고 차갑고 기름진 음식 등은 섭취하지 않는다.

③ 감정조절: 감정기복을 피하고 기분을 유쾌하게 유지한다.

12. 애기병噯氣病(탄기증吞氣症, 비특이성의 과도한 트림)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간기범위증肝氣犯胃證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 화위강역和胃降逆

【추천방약】 소시호탕과 선복대자탕의 합방 가감

시호, 황금, 반하, 당삼, 선복화, 대자석, 생강, 대조, 炙감초, 백작약 등

【중성약】 소시호과립, 기체위통과립氣滯胃痛顆粒 등

2) 위한기역증胃寒氣逆證

【치법】 온중산한溫中散寒, 화위강역和胃降逆

【추천방약】 오수이중탕吳萸理中湯 가감

오수유, 건강, 인삼, 炒백출, 炙감초, 대자석, 法반하, 후박, 익지인 등

【중성약】 이중환, 온위서溫胃舒 등

3) 비위허약증脾胃虛弱證

【치법】 건비익기健脾益氣, 화위강역和胃降逆

【추천방약】 조중익기탕調中益氣湯 가감

황기, 당삼, 炙감초, 창출, 시호, 승마, 진피, 목향, 生모려 등

【중성약】 인삼건비환人蔘健脾丸, 소요환, 보화환 등

4) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 화위강역和胃降逆

【추천방약】 맥문동탕 가감

맥문동, 인삼, 炙감초, 반하, 대조, 갱미, 오미자, 生산약, 대자석 등

【중성약】 생맥음, 사군자환 등

(2) 침구치료

1) 체침요법

모든 증형에 적용한다.

【주혈】 내관內關, 중완中脘, 족삼리足三里, 공손公孫, 비수脾俞, 위수胃俞

【배혈】 간기범위에는 합곡合谷, 태충太衝을 추가하고; 위한기역에는 관원關元을 추가하고 격강구隔薑灸 또는 온침구溫針灸를 보조적으로 사용하며; 비위허약에는 상거허上巨虛, 하거어下巨虛를 추가하고 보조적으로 뜸을 뜨며; 기음양허에는 태계太溪, 신수腎俞, 폐수肺俞를 추가한다.

【조작】 혈위에 일상적인 소독을 진행한 후 침자하며, “허자보지虛者補之, 실자사지實者瀉之”의 원칙에 따라 조작한다. 일반적으로 복부와 사지의 수혈은 직자直刺하고, 요배부의 수혈은 사자斜刺 또는 직자하며, 자침의 깊이는 부위와 환자의 체질 등 요인에 따라 유연하게 대처하며, 25-30분간 유침하고 매일 1회 실시하며, 2주가 1회 치료과정이다.

2) 혈위매선

비위허약증, 기음양허증에 적용한다.

【취혈】 족삼리, 중완, 격수膈俞, 비수, 위수, 삼음교三陰交 등

【조작】 일반적인 피부소독을 진행하고, 3호 의료용 양장선(catgut)을 1cm 길이로 자르고, 7번 주사바늘에 양장선을 꿰어 바늘 끝을 혈위에 1-2cm 자입시키며, 염전제삽하고 득기한 후에 바늘심을 사용하여 천천히 밀어내 양장선을 혈위 안에 남기며, 멸균 면봉을 테이프로 고정시킨다. 매주 1회 매선하며 2주가 1회 치료과정이다.

3) 격강구隔薑灸

위한기역증, 비위허약증에 적용한다.

【취혈】 중완, 신궐神闕, 족삼리, 위수 등

【조작】 신선한 생강을 선택하여 생강섬유의 세로방향을 따라 두께 0.2-0.5cm, 직경 3cm의 생강편을 만들고, 중간에 삼릉침으로 몇 개의 구멍을 뚫는다. 뜸을 놓을 때 혈에 놓고 그 위에 대大 또는 중간크기의 애주艾炷를 놓고 불을 붙인다. 환자가 국부적으로 작통감을 느끼면, 생강편을 약간 들어올리거나 애주를 교체하고 다시 뜸을 뜬다. 일반적으로 매회 5-10장의 뜸을 뜨며 국부가 붉어질 정도로 한다. 매일 1회, 매회 20-30분간, 연속 2주가 1회 치료과정이다.

(3) 배수지침요법背俞指針療法

간기범위증에 적용한다.

【취혈】 간수肝俞, 담수膽俞, 비수, 위수 등

【조작】 환자는 앉거나 엎드린 자세를 취하고, 의사는 척추 양측 족태양방광경의 위수, 비수, 담수, 간수혈에 치료를 진행한다. 동일한 혈은 왼쪽에서 오른쪽으로, 다른 혈은 아래에서 위쪽으로 순서대로, 엄지손가락의 바닥으로 먼저 혈을 1분간 점안點按하고 다시 2분간 안유按揉하는 수법으로 진행하며, 혈마다 3분간 조작하고 조작빈도는 120-160회/분이며 환자가 견딜 수 있는 정도의 강도로 시행한다. 매일 1회, 24분/회, 2주가 1회 치료과정이다.

(4) 기타 요법

1) 혈위주사

간기범위증, 비위허약증, 기음양허증에 적용한다.

【취혈】 족삼리, 격수, 비수, 위수

【약물】 황기주사액, 당귀주사액, 단삼주사액, 생맥生脈주사액 등

【조작】 변증에 따라 주사액을 선택하며, 일상적인 국부 피부소독을 하고 바늘을 피하조직에 빠르게 찌르고 천천히 밀어 넣거나 상하로 제삽提插하여 산창酸脹 등의 “득기得氣”감이 온 후에, 주사기를 다시 빨아들여 피가 없으면 약물을 천천히 주입한다. 매일 1-2개혈(양측), 매혈마다 0.5-1ml주입한다. 2주가 1회 치료과정이다.

2) 혈위첩부穴位貼敷

위한기역증, 비위허약증에 적용한다.

【취혈】 족삼리, 격수, 비수, 위수, 간수, 신궐, 중완, 기해氣海 등

【약물조성】 炮부자, 세신, 육계, 오수유, 정향, 화초花椒, 炒백개자 등

【조작】 약재를 가루내어 생강즙과 반죽하여 약고藥膏로 만든 후에, 의료용 반창고를 4×4cm 장사각형 모양으로 만들고, 약고를 반창고 중앙에 올려 놓고, 선택한 혈에 맞춰 반창고를 붙인 후 가볍게 누른다. 2-4시간 후에 떼어낸다. 붙인 자리가 가렵고 맵고 뜨거움 등의 자극이 심한 환자는 시간을 앞당겨 제거한다. 매일 1회, 2주가 1회 치료과정이다.

3) 부항요법

간기범위증, 위한기역증, 비위허약증에 적용한다.

【부위】 배부背部, 흉부胸部, 복부腹部

【방법】 섬관閃罐, 주관走罐, 유관留罐

【조작】 환자는 엎드린 자세에서 요배부腰背部의 피부를 노출하며, 요배부에 윤활유를 바르고 태양방광경을 따라 섬관閃罐, 주관走罐한다. 섬관, 주관의 속도는 균일하게 하며 피부가 붉어지고 충혈되거나 어혈이 들 때까지 환자가 견딜 수 있을 강도로 한다. 그 후에 격수, 간수, 담수, 비수, 위수, 대장수大腸俞 등의 혈위에 5-8분간 유관留罐한다. 실증은 사법瀉法을 사용하고 강도는 약간 중重하게 시간은 약간 길게 하며, 허증은 보법補法을 사용하고 강도는 약간 가볍게 시간은 약간 짧게 한다. 이중 실증이고 젊고 건장한 사람은 유관시간을 약간 길게 하고, 허증이고 노인, 허약한 사람은 유관시간을 짧게 하거나 유관하지 않는다. 다음엔 눕거나 앉은 자세를 취하고 단중膻中, 상완上脘, 중완, 기문期門 등의 혈에 5-10분간 유관한다.

4) 중약탕위요법中藥燙熨療法

위한기역증, 비위허약증에 적용한다.

【부위】 상복부

【중약탕위처방】 오수유, 건강, 당삼, 炒백출, 화초花椒, 세신, 정향, 육계 등

【조작】 환자는 누워서 상복부의 피부를 노출하고, 가열된 중약을 면으로 제작한 주머니에 넣고 입구를 끈으로 단단히 묶은 후, 약포를 상복부에 올려놓고 반복하여 탕위燙熨한다. 강도는 환자가 편안함을 느끼는 정도로 하고, 온도는 환자가 견딜 수 있을 정도로 하며, 탕위는 피부가 붉어질 때까지 한다. 매회 20-30분간 탕위하고, 매일 1회 실시하며, 2주가 1회 치료과정이다.

이상의 치료는 모두 2주가 1회 치료과정이다. 혈위매선은 주 1회, 기타 요법은 매일 1회 시행한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 감정조절: 마음을 편안하게 유지하고, 격노와 과도한 기쁨 등의 불량한 감정자극을 피한다.

② 생활관리: 적절한 온도에 주의하고 외사外邪의 침범을 피한다.

③ 음식관리: 체질과 질병의 특징에 근거하여 합리적인 식단을 구성한다. 배고픔과 포만을 피하고, 진한 차, 커피, 찬 음료를 피한다.

13. 염식厭食(신경성 염식증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간비불조증肝脾不調證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 이기화위理氣和胃

【추천방약】 소요산 가감

시호, 당귀, 백작약, 백출, 복령, 박하, 홍국, 생강, 감초 등

【중성약】 소요환, 목향순기환木香順氣丸 등

2) 음식적체증飮食積滯證

【치법】 소식도체消食導滯, 이기개위理氣開胃

【추천방약】 지실도체환枳實導滯丸 가감

지실, 복령, 황금, 황련, 백출, 熟대황, 신곡, 홍국, 감초 등

【중성약】 보화환 등

3) 습탁내조증濕濁內阻證

【치법】 방향화탁芳香化濁, 이기화중理氣和中

【추천방약】 곽향정기산 가감

곽향, 자소엽, 대복피, 炒창출, 진피, 복령, 후박, 반하曲, 백지, 길경, 대조, 생강, 감초 등

【중성약】 곽향정기수(교낭, 환) 등

4) 비음부족증脾陰不足證

【치법】 감담익음甘淡益陰, 자비건운滋脾健運

【추천방약】 익비탕益脾湯 가감

淮산약, 태자삼, 연자, 의이인, 검실, 백편두, 복령, 백출, 길경, 석곡, 도아稻芽, 炙감초 등

5) 비위기허증脾胃氣虛證

【치법】 보기화중補氣和中, 건비개위健脾開胃

【추천방약】 향사육군자탕 가감

목향, 사인, 진피, 法반하, 당삼, 복령, 백출, 감초 등

【중성약】 향사육군환 등

(2) 침구요법

1) 침자법

실증은 사법을 사용하고 허증은 보법을 사용하며, 상완上脘, 중완中脘, 족삼리足三里 등의 혈을 선택한다. 만약 한중상포寒中傷飽, 식곡불화食穀不化에는 상완, 중완을 자침하고; 불기불식不饑不食에는 연곡然谷을 자침하며; 기불능식饑不能食, 비위기허에는 중극中級, 족삼리, 삼음교三陰交를 자침한다.

2) 구법

비신양허脾腎兩虛, 납소복창納少腹脹에는 중완에 뜸을 뜬다.

(3) 추나요법

【취혈】 중완, 기해氣海, 천추天樞, 족삼리

【수법】 마摩, 안按, 유揉, 일지선추법一指禪推法

【조작】 환자는 눕고 의사는 환자의 우측에 앉아 먼저 가볍고 빠르게 일지선추법, 마법으로 위완부를 치료하여, 열량이 위부胃腑로 침투하도록 한 후 중완, 기해, 천추 등의 혈을 안按하고 유揉하며 동시에 족삼리를 안유按揉한다. 시간은 약 10분이다.

(4) 특색요법

1) 혈위부첩치료穴位敷貼治療

【방법】 상견병의 취혈법에 따라 상응하는 혈위를 취하며, 피부를 청결하게 하고 치료첩治療貼의 보호막을 제거하고 혈위에 부착한다. 한寒과 열熱 두가지 증형으로 유형을 나누며, 치료과정에서 중완, 상완, 위수胃俞, 비수脾俞, 족삼리 5개혈은 모두 중약혈위첩부를 할 수 있다.

① 한증寒證: 오수유, 소회향, 세신, 빙편 등

② 열증熱證: 황련, 황금, 유향, 몰약, 빙편 등

【치료과정】 24시간마다 1회 교환하며, 10일이 1회 치료과정이다.

2) 중약도찰中藥塗擦

【방법】 중약을 고농도의 백주白酒에 1개월 이상 담가놓아야 한다. 무균거즈(10cm×5cm크기)에 약주藥酒 50ml를 뿌리고, 환자는 편안한 자세를 유지하면서 복부를 노출하도록 한다. 무균거즈를 환자의 통증 부위 또는 불편한 부위(상완, 중완 위주)에 올려놓고, TDP조사등照射燈을 사용하여 거즈를 조사하도록 하며, 매회 조사시간은 30분이다.

① 한증: 유향, 몰약, 필발蓽茇, 오수유, 세신, 육계, 건강, 백지, 목향, 정향, 시호, 혈갈 등

② 열증: 황련, 대황, 목단피, 향부, 목향, 연호색, 백작약, 시호, 감초, 혈갈 등

【치료과정】 매회 30분간 조사하며, 매일 1회, 10일이 1회 치료과정이다.

3) 열민구요법熱敏灸療法

열민의 혈위는 복부腹部, 요배부背腰部, 종아리 부위이고, 대개 공손公孫, 하완下脘, 천추, 비수, 위수, 대장수大腸俞 등이다. 매번 상술한 1-2조의 혈위를 선택하여 매번 1회 실시하며, 10회가 1회 치료과정이고, 치료과정 사이에 2-5일간 휴식하며, 모두 2-3회가 치료과정이다.

4) 위동력胃動力치료

【방법】

① 체표 위박동점의 위치

한쪽 전극은 검상돌기와 배꼽의 연결선 중간지점에서 오른쪽 옆으로 2-4cm지점에 붙이고, 다른 전극은 검상돌기와 배꼽의 연결선 중간지점에서 왼쪽 옆으로 3-5cm지점, 다시 위로 1cm지점에 붙인다.

② 체표 장박동점의 위치

한쪽 전극은 배꼽 위 1-2cm지점에 붙이고, 다른 전극은 검상돌기와 배꼽의 연결선 중간지점에서 오른쪽으로 5-10cm지점에 붙인다.

【치료과정】 매회 30분간 치료하며, 10일이 1회 치료과정이다.

5) 음식요법

병세의 수요에 따라 다음과 같은 음식요법을 선택한다.

① 소금으로 절여서 말린 오리똥집(또는 신선한 것) 1개(잘게 다짐), 산약10g, 율무10g, 적당량이 쌀, 낮은 불로 묽게 죽을 끓임

② 오향강초어五香薑醋魚: 곽향, 사인, 초과인草果仁, 귤피, 오미자를 등분하여 미세하게 가루내고 체로 쳐내 오향가루를 만든다. 신선한 잉어 1마리를 기름팬에 넣고 몇분간 튀기고 다진 생강5g, 오향가루 3g을 넣고 뒤집은 뒤, 쌀 식초를 작은 컵으로 한 컵 넣는다. 접시에 놓고 환자가 냄새를 맡으며 침을 흘리도록 한다. 그 후에 식사한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 평상시 휴식에 주의하며 규칙적으로 생활하고, 노동과 휴식을 적절히 하고, 추위나 정서적 자극을 피하고, 충분히 수면한다.

② 음식관리: 배고픔과 포만을 조절하고, 술담배와 매운 자극적인 음식을 피한다.

③ 정서조절: 편안한 마음을 유지하고 정신적인 우울, 불안 등을 피한다.

14. 매핵기梅核氣(억구증癒球症)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 담기호결증痰氣互結證

【치법】 이기화담理氣化痰, 강기화위降氣和胃

【추천방약】 반하후박탕 가감

후박, 자소엽, 반하, 복령, 생강, 향부, 불수, 창출, 죽여, 과루, 황련 등

【중성약】 귤홍화담환橘紅化痰丸, 서간환舒肝丸, 침향소울환沉香疏鬱丸 등

2) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 해울리인解鬱利咽

【추천방약】 소요산 가감

당귀, 백작약, 시호, 박하, 향부, 복령, 반하, 진피, 울금, 녹악매綠萼梅, 소경蘇梗, 생강, 오약, 목단피, 치자 등

【중성약】 월국환越鞠丸, 서간환 등

3) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 익기건비益氣健脾, 양혈안신養血安神

【추천방약】 귀비탕과 감맥대조탕의 합방 가감

당삼, 용안육, 황기, 승마, 시호, 목향, 炙감초, 진피, 생강, 대조, 백출, 부소맥浮小麥 등

【중성약】 귀비환, 삼령백출산, 월국보화환越鞠保和丸 등

4) 폐위음허증肺胃陰虛證

【치법】 자음강화滋陰降火, 이기리인理氣利咽

【추천방약】 사삼맥문동탕 가감

北사삼, 옥죽, 맥문동, 천화분, 편두扁豆, 상엽, 生감초, 여정자, 묵한련, 백합, 구기자 등

【중성약】 양음청폐고養陰淸肺膏, 양위서과립養胃舒顆粒 등

(2) 침구요법

【주혈】 내관內關, 신문神門, 태충太衝, 수구水溝

【배혈】 담기울결痰氣鬱結에는 풍륭豐隆, 음릉천陰陵泉, 천돌天突을 추가하고; 간울기체에는 단중膻中, 기문期門을 추가하며; 기울화화氣鬱化火에는 행간行間, 협계俠溪, 외관外關을 추가하고; 혈어血瘀가 같이 있을 때는 내관, 기문, 격수膈俞를 추가하며; 심비양허에는 심수心俞, 비수脾俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交을 추가하고; 폐위음허에는 폐수肺俞, 척택尺澤, 태계太溪, 중완中脘, 삼음교, 염천廉泉, 매핵기혈梅核氣穴을 추가한다.

【조작】 내관, 태충은 사법瀉法을 사용하고; 수구는 작탁사법雀啄瀉法을 사용하며; 신문은 평보평사법平補平瀉法을 사용하고; 허보실사법虛補實瀉法에 따라 배혈하며 15-20분간 유침한다.

(3) 특색요법

1) 추나요법

환자는 눕고 시술자는 왼손 중지를 천돌혈天突穴에 놓고 오른손 중지로 거궐혈巨闕穴을 누르며, 왼손은 아래방향으로 천돌을 안유按揉하고 오른손은 들어올려 기를 하행시키고, 오른손이 위쪽으로 거궐혈을 진안振按하면 왼손은 위쪽으로 들어올려 기를 상행시키고, 두 손이 조화를 이루고 반복적으로 실시하여 흉중의 기를 조절한다.

2) 이혈첩부요법

인후咽喉, 식도食道, 신문神門, 침枕, 심心, 위胃, 비脾, 교감交感, 간肝, 뇌腦를 선혈하며, 매회 3-4혈을 취혈하여 왕불류행 종자를 붙이고 3-5일에 1회 교체하며, 매일 약간의 힘을 가해 3회 안마한다. 매일 10분간, 매 3회마다 혈위를 1회 교체하며 양측 귀를 교대로 사용한다.

3) 혈위주사요법

이 방법은 주로 매핵기의 허증환자에게 적용하며, 환자의 증형에 따라 참작하여 사용한다. 심비양허증 환자는 당귀주사액과 황기주사액을 사용하며 당귀주사액은 매혈마다 0.3-0.5ml, 황기주사액은 매혈마다 0.5-1ml을 사용한다. 폐위음허증 환자는 생맥生脈주사액을 사용하며 매혈마다 1-2ml을 사용한다.

【조작방법】 환자의 양측 족삼리혈을 사용하며, 일상적인 국부 피부소독을 하고 바늘을 피하조직에 빠르게 찌르고 천천히 밀어 넣거나 상하로 제삽提插하여 산창酸脹 등의 “득기得氣”감이 온 후에, 주사기를 다시 빨아들여 피가 없으면 약물을 천천히 주입한다. 격일로 1회 실시하고, 3회가 1회 치료과정이며, 1-2회 치료과정을 실시한다.

(4) 기타 요법

1) 음악요법

감수식感受式치료를 위주로 하고 참여식 치료를 보조로 하며, 격일 1회, 매회 2시간, 10회를 1회 치료과정으로 한다. 감수식 치료는 환자가 조절가능한 스테레오 이어폰을 착용하고 환자의 증형에 따라 해당되는 음악을 선택하며, 참여식 치료는 춤, 체조, 태극권, 노래 등이 포함된다.

2) 정서요법

환자가 감정을 조절하고 기분을 편안하게 유지하도록 한다. 만약 환자의 자가조절 효과가 뚜렷하지 않을 때는 치료기간동안 심리과 전문가를 초청하여 지도할 수 있으며, 심리과 의사는 주 2회 정기적으로 환자와 소통하여 관련 문제를 논의하여, 의사가 점차적으로 환자의 감정을 파악하고 적시에 조절방법을 찾고 효과적인 대응전략을 수립하도록 한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 음식과 생활을 규칙적으로 하고 노동과 휴식을 적절하게 한다.

② 음식관리: 담백한 음식이 적합하며, 달고 기름지고 매운 온열溫熱한 음식은 피한다.

③ 감정조절: 편안한 마음을 유지하고 모든 유발요인을 피하며, 감정의 자가조절을 학습하고 정서적 안정을 유지하며, 야외활동과 사교활동을 많이 수행하여, 주의를 분산시키고 근심을 줄이며 심신을 수양하고, 정조情操를 도야陶冶하고 낙관적인 정신을 배양한다.

15. 복창만腹脹滿(기능성 복창)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 행기도체行氣導滯

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 황금, 백작약, 향부, 곽향, 지실, 백출, 선복화, 대자석, 감초 등

【중성약】 소요환, 사마탕四磨湯 등

2) 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열거습淸熱祛濕, 이기소창理氣消脹

【추천방약】 반하사심탕 가감

황금, 황련, 금전초, 반하, 복령, 生백출, 진피, 향부, 지각, 焦빈랑 등

【중성약】 지실도체환枳實導滯丸 등

3) 비허습조증脾虛濕阻證

【치법】 건비익기健脾益氣, 화습화중化濕和中

【추천방약】 삼령백출산 가감

生백출, 복령, 生의이인, 炒백편두, 지실, 후박, 사인, 당삼, 곽향, 향부 등

【중성약】 삼령백출환, 향사육군자환 등

(2) 특색요법

상황에 따라 다음의 1-2종 특색요법을 선택하고 중약복용을 배합하여 치료한다.

1) 부제치료敷臍治療

① 간울기체증: 향부, 청피, 목향

② 비위습열증: 황련, 두구豆蔻, 후박

③ 비허습조증: 사인, 公정향, 백출

【조작방법】 가루내어 식초로 반죽하여 두께 0.5cm, 지름 약 1.5cm의 약병藥餠을 만들어 배꼽(신궐혈神闕穴)에 붙이고 다시 거즈로 덮어주며, 8시간 후에 제거하며, 매일 1회, 5일이 1회 치료과정이다. 비허습조증은 먼저 뜸을 뜨고 다시 부제를 시행한다.

【애구艾灸방법】 먼저 배꼽주위에 약 0.5cm 두께의 탈지면을 깔고 적당량의 약재분말을 취하여 배꼽을 채우고 지름 약 3cm, 두께 약 1mm의 생강편을 올려놓은 후에, 적당량의 애융艾絨을 취해 직경 2cm의 애주艾柱를 만들어 생강편 위에 놓고, 불을 붙여 격강구隔薑灸를 시행한다. 시간은 약 30분이며 국부가 붉어지는 정도로 시행하고, 배꼽을 깨끗하게 하며 격일로 1회 실시한다.

【주의사항】

① 식초 피부 알레르기가 있는 사람은 물로 반죽하여 치료할 수 있다.

② 복부의 피부손상 또는 피부 알레르기가 있는 사람은 이 방법을 신중하게 사용한다.

③ 붙이는 시간이 긴 것은 좋지 않으며, 알레르기 또는 감염을 방지한다.

④ 부제격강구敷臍隔薑灸를 시행할 때는 배꼽 주위에 탈지면을 두껍게 깔아 화상을 입지 않도록 주의한다.

2) 침자치료

【주혈】 천추天樞, 대횡大橫, 족삼리足三里, 중완中脘, 내관內關, 관원關元, 기해氣海

【배혈】 간울기체증은 양측 태충太衝, 단중膻中을 추가

비위습열증은 내정內庭, 곡지曲池, 풍륭豐隆을 추가

비허습조증은 비수脾俞, 태백太白, 음릉천陰陵泉, 삼음교三陰交을 추가

【조작방법】 이상의 주혈을 취하며, 증에 따라 2-3개의 혈을 배혈한다. 간울기체증, 비위습열증은 호침으로 중강中强의 자극을 주고, 비허습조증은 중약中弱의 자극을 주며, 10-20분간 유침하고, 5분마다 1회 행침하며, 매일 1회 자침한다. 전침을 시행할 수도 있다.

【주의사항】

① 치료 전에 엄격하게 소독하여, 국부 피부의 감염을 예방한다.

② 편안한 자세를 선택하고 시침하며, 피로하고 배고픈 상태에서는 시침하지 않는다.

③ 전신성 피부병 환자는 이 방법이 적합하지 않다.

3) 이혈압두치료

【주혈】 비脾, 삼초三焦, 교감交感, 피질하皮質下, 복腹

【배혈】 간울기체증에 간肝, 흉胸, 결절結節을 추가

비위습열증에 위胃, 정중艇中, 이배비耳背脾를 추가

비허습조증에 폐肺, 방광膀胱, 소장小腸을 추가

【조작방법】 이상의 주혈을 취하며, 증에 따라 1-2개혈을 배혈하고, 왕불류행 종자를 붙이고 점압點壓의 수법을 시행하며, 중약中弱의 자극을 주고 24시간 보류한다. 매회 한쪽의 이혈을 취하고 좌우 귀를 교대로 사용하며, 7일이 1회 치료과정이다.

【주의사항】

① 치료 전에 엄격하게 소독하여, 귓바퀴의 감염을 예방한다.

② 귀에 동상 또는 염증이 있거나 또는 환자가 피곤하고 배고픈 상태일 때는 이 방법이 적합하지 않다.

③ 치료기간에 환자가 매일 여러 차례 눌러 자극을 강화하도록 지시한다.

④ 여름에는 유침시간을 단축하여 알레르기 또는 감염을 예방할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 산책, 조깅을 위주로 적당한 운동을 한다.

② 음식관리: 불량한 음식습관을 개선하고, 70%정도 배가 찼을 때 식사를 중지하며, 담백하고 저지방의 음식이 적합하고, 신선한 채소와 과일 등 비타민과 섬유소가 많이 함유된 식품을 많이 섭취하며, 육류와 지방류, 두류, 단음식의 섭취를 줄이고, 맵고 튀긴 음식을 피하며, 술과 담배를 피한다.

③ 감정조절: 감정을 조절하며 유쾌한 마음을 유지한다.

16. 위비병胃痞病(기능성 소화불량)

(1) 변증론치

1) 비허기체증脾虛氣滯證

【치법】 건비화위健脾和胃, 이기소창理氣消脹

【추천방약】 향사육군자탕 가감

당삼, 백출, 복령, 반하, 진피, 廣목향, 사인, 炙감초. 팽만감으로 불편할 때는 지각, 대복피, 후박 등을 가미. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 중완中脘, 내관內關, 족삼리足三里, 단중膻中, 격수膈俞, 비수脾俞을 선택하여 호침으로 평보평사平補平瀉하며, 매일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감交感, 신문神門, 비脾, 간肝, 위胃를 선혈. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다. 매일 4-6회 산창감酸脹感을 느끼도록 매회 3-5분간 눌러주며 7-10일간 지속

【구법灸法】 직접구直接灸, 애조구艾條灸를 합곡合谷, 족삼리 등에 시행

【중약포세기술中藥泡洗技朮】 환자의 증후특징에 근거하여 건비화위健脾和胃, 이기소창理氣消脹하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용하고, 약을 달인 후 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 15-30분, 수온은 42°C미만, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【혈위첩부穴位貼敷】

• 선혈選穴: 천돌天突, 상완上脘, 중완, 하완下脘, 신궐神厥, 천추天樞, 관원關元, 위수胃俞, 비수, 족삼리 등

• 선약選藥: 건비화위健脾和胃, 이기소창理氣消脹하는 生황기, 당삼, 백출, 목향, 오약 등

• 조작: 약재를 가루내어 적당량의 참기름으로 반죽하여 고약을 만들어 혈위에 4-6시간 동안 붙인다. 매회 1-3개 혈위를 선택하며, 매일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】

비허기체脾虛氣滯에는 행기해울行氣解鬱하는 식품을 많이 섭취하고, 호박, 고구마, 감자 등 기기氣機를 막는 식품은 피한다. 음식은 규칙적으로 조금씩 여러 번 식사하고, 폭음과 폭식을 피하고, 매운 음식과 산성酸性 및 자극적인 음식의 섭취를 피한다.

2) 간위불화증肝胃不和證

【치법】 이기해울理氣解鬱, 화위강역和胃降逆

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 지각, 천궁, 制향부, 소경蘇梗, 백작약, 진피, 法반하, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 중완, 내관, 족삼리, 단중, 격수, 간수肝俞, 비수, 태충太衝을 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉하고, 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감, 신문, 비, 간, 위를 선혈. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다. 매일 4-6회 산창감酸脹感을 느끼도록 매회 3-5분간 눌러주며 7-10일간 지속한다.

【구법】 직접구, 애조구를 합곡, 족삼리 등에 시행

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 이기해울, 화위강역하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용하고, 약을 달인 후 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 15-30분, 수온은 42°C미만, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【혈위첩부】

• 선혈: 천돌, 상완, 중완, 하완, 신궐, 천추, 관원, 위수, 비수, 족삼리 등

• 선약: 이기해울, 화위강역하는 백작약, 진피, 연호색, 정향 등

• 조작: 약재를 가루내어 적당량의 참기름으로 반죽하여 고약을 만들어 혈위에 4-6시간 동안 붙인다. 매회 1-3개 혈위를 선택하며, 매일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】

청담淸淡하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며, 행기해울行氣解鬱하는 식품을 많이 섭취한다. 호박, 고구마, 감자 등 기기氣機를 막는 식품은 피한다.

3) 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕, 이기화중理氣和中

【추천방약】 연박음連朴飮

制후박, 황련, 석창포, 制반하, 담두시, 焦치자, 노근 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 상완上脘, 중완, 하완下脘, 내관, 족삼리, 양문梁門, 천추天樞를 선택하여, 호침으로 자침하며 사법瀉法을 시행한다. 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감, 신문, 비, 간, 위, 십이지장를 선혈. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다. 매일 4-6회 산창감酸脹感을 느끼도록 매회 3-5분간 눌러주며 7-10일간 지속

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 화울청위化鬱淸胃하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용하고, 약을 달인 후 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 15-30분, 수온은 42°C미만, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【혈위첩부】

• 선혈: 천돌, 상완, 중완, 하완, 신궐, 천추, 관원, 위수, 비수, 족삼리 등

• 선약: 화어청위化瘀淸胃하는 포공영, 작약, 황금, 진피, 계내금 등

• 조작: 약재를 가루내어 적당량의 참기름으로 반죽하여 고약을 만들어 혈위에 4-6시간 동안 붙인다. 매회 1-3개 혈위를 선택하며, 매일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】

청담淸淡하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며, 편두, 팥, 율무 등 화습청열化濕淸熱하는 식품을 많이 섭취한다. 조습생열助濕生熱하는 동물성 지방, 내장, 커피, 초콜릿 등은 피한다.

4) 비위허한증脾胃虛寒證

【치법】 건비화위健脾和胃, 온중산한溫中散寒

【추천방약】 이중환 가감

당삼, 炒백출, 건강, 炙감초, 소경蘇梗, 薑후박, 炒신곡, 필발蓽茇, 制향부 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 상완, 중완, 하완, 내관, 족삼리, 신궐神闕, 기해氣海, 비수를 선택하여, 호침으로 자침하며 보법補法을 시행한다. 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감, 신문, 비, 간, 위를 선혈. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다. 매일 4-6회 산창감酸脹感을 느끼도록 매회 3-5분간 눌러주며 7-10일간 지속

【구법】 직접구, 애조구, 열민구熱敏灸, 뇌화구雷火灸, 격강구隔薑灸를 합곡, 족삼리 등에 시행한다.

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 건비온신健脾溫腎, 온중산한하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용하고, 약을 달인 후 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 15-30분, 수온은 42°C미만, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【혈위첩부】

- 선혈: 천돌, 상완, 중완, 하완, 신궐, 천추, 관원, 위수, 비수, 족삼리 등
- 선약: 건비온신, 온중산한하는 당삼, 육계, 소회향, 백작약, 오령지 등
- 조작: 약재를 가루내어 적당량의 참기름으로 반죽하여 고약을 만들어 혈위에 4-6시간 동안 붙인다. 매회 1-3개 혈위를 선택하며, 매일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】

찬 음식은 적게 먹고, 탕제를 뜨겁게 먹는 것이 좋다. 비위허약형脾胃虛弱型은 온열溫熱하고 영양이 풍부하며 소화가 잘되는 음식을 조금씩 자주 먹는 것이 좋다. 온중건비溫中健脾하는 우유, 계란, 조기, 장어, 용안육, 대추, 감자 등을 많이 섭취한다. 날 것의 차가운 음식, 한량寒涼하고 기름진 것, 달고 구운 음식은 피한다. 허한성虛寒性 위통은 생강죽, 대추죽을 먹는다.

5) 한열착잡증寒熱錯雜證

【치법】 신개고강辛開苦降, 화위개비和胃開痞

【추천방약】 반하사심탕 가감

淸반하, 황금, 황련, 건강, 당삼, 生감초, 薑후박, 炒신곡, 煅와릉자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 상완, 중완, 하완, 내관, 족삼리, 삼음교三陰交, 비수를 선택하여, 호침으로 자침하며 보법補法을 시행한다. 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감, 신문, 비, 간, 위, 십이지장을 선혈. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다. 매일 4-6회 산창감酸脹感을 느끼도록 매회 3-5분간 눌러주며 7-10일간 지속

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 신개고강, 화위개비하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용하고, 약을 달인 후 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 15-30분, 수온은 42°C미만, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【혈위첩부】

- 선혈: 천돌, 상완, 중완, 하완, 신궐, 천추, 관원, 위수, 비수, 족삼리 등
- 선약: 신개고강, 한열병용寒熱並用하는 건강, 황백, 지실, 후박, 대황 등
- 조작: 약재를 가루내어 적당량의 참기름으로 반죽하여 고약을 만들어 혈위에 4-6시간 동안 붙인다. 매회 1-3개 혈위를 선택하며, 매일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】

부드럽고 소화가 잘되는 음식이 좋으며, 거칠고 섬유질이 많은 음식은 금식한다. 맵고 시고 자극적인 음

식을 피한다. 설사하고 변이 묽을 때는 복령떡, 산약과 율무죽으로 건비삼습지사健脾滲濕止瀉하도록 한다. 조잡반산嘈雜反酸에는 신맛과 단맛의 음식을 금식하고, 식사 후에는 적당히 활동하는 것이 좋다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 부항

통경활락通經活絡, 행기활혈行氣活血, 소종지통消腫止痛, 거풍산한祛風散寒 등의 작용이 있으며, 위완부의 통증, 구토, 설사 등에 적용한다. 병세에 따라 서로 다른 발관법拔罐法을 선택하여 사용한다.

① 유관법留罐法: 부항컵이 체표를 흡착한 후에 시술부위에 10-15분간 남겨놓고 그 후에 떼어낸다. 이 방법은 한 개 또는 여러 개의 부항컵을 사용할 수 있다.

② 주관법走罐法: 부항할 때 먼저 부항할 부위의 피부와 부항컵 입구에 바셀린을 발라 윤활한 후에 흡착하고, 그 후에 의사는 오른손으로 부항컵을 잡고 상하좌우로 부항부위를 왕복으로 밀어서 피부가 붉고 충혈되거나 심지어 멍이 들 때까지 진행하고 떼어낸다. 이 방법은 비교적 면적이 넓고 근육이 많은 부위에 적용한다.

③ 섬관閃罐: 부항컵을 흡착시킨 후에 바로 떼어낸다. 이것을 여러 차례 반복한다. 통증, 마목麻木을 경감시킬 수 있으며 소아와 젊은 여성에게 적용한다.

2) 추나요법

점點, 압壓, 유揉, 차搓의 방법으로 인체의 경락혈위를 자극한다. 상완, 중완, 하완, 신궐, 천추, 관원, 위수, 비수, 족삼리, 태충太衝을 선택할 수 있으며, 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

3) 중약훈치中藥熏治

약물 소금주머니를 65℃로 가열하여, 위완부胃脘部를 20분간 찜질하며, 당뇨병환자 또는 피부손상이 있는 환자는 사용을 금한다.

4) 팔단금八段錦: 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

(3) 물리치료

적외선조사, 초고주파, 중주파, 중약이온주입 등

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 환자가 규칙적으로 먹고 조금씩 자주 먹으며 폭음폭식을 피하도록 한다. 부드럽고 소화가 잘 되는 음식의 섭취가 적합하며, 거칠고 섬유가 많은 음식은 금식하는 것이 좋다. 맵고 시고 자극적인 음식의 섭취를 피한다. 술, 담배, 진한 차, 커피를 끊는다.

② 정서관리: 환자의 긴장, 공포감 등 나쁜 감정을 제거하고, 낙관적인 감정을 유지하도록 돕는다. 평상시 환자에게 긴장, 불안감이 병세에 미치는 나쁜 영향에 대해 많이 설명한다. 환자가 나쁜 감정을 스스로 제거하는 방법을 습득하도록 지도한다.

17. 위완통胃脘痛(만성위염)

(1) 변증론치

1) 간위기체증肝胃氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣

【추천방약】 시호소간산 가미

시호, 향부, 지각, 백작약, 진피, 천궁, 불수, 백합, 오약, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】

① 체침(피내침皮內針 포함)

중완中脘, 내관內關, 합곡合谷, 태충太衝, 기문期門 등을 선혈하여, 호침으로 침자하고 평보평사平補平瀉를 시행하며, 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다. 또는 피내침皮內針으로 매회 1-3일간 매침埋針하고 2-3시간 간격으로 한번 눌러주며, 침을 뽑은 후엔 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

② 이침(피내침 포함)

교감交感, 신문神門, 간肝, 위胃 등을 매회 3-4혈을 선택하여 가볍게 자극한다. 또는 압침으로 피부내에 매침하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고, 매회 1-3일간 놔두고 2-3시간 마다 한번씩 눌러주며, 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

【음식요법】 음식은 담백하고 소화가 잘되는 식품을 섭취한다. 무, 연근, 백합, 불수 등 소간리기하는 식품 또는 음료를 많이 선택한다. 장미화, 대대화代代花를 차로 마신다. 호박, 토란, 감자 등 기기氣機를 막는 음식은 피한다.

2) 간위울열증肝胃鬱熱證

【치법】 소간청열疏肝淸熱

【추천방약】 화간전化肝煎과 좌금환의 합방 가감

시호, 적작약, 청피, 진피, 용담초, 황련, 오수유, 오적골, 浙패모, 목단피, 치자, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】

① 체침(피내침皮內針 포함)

중완, 내관, 합곡, 곡지曲池, 태충, 기문, 양릉천陽陵泉 등을 선혈하여, 호침으로 침자하고 사법瀉法를 시행하며, 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다. 또는 피내침皮內針으로 매회 1-3일간 매침埋針하고 2-3시간 간격으로 한번 눌러주며, 침을 뽑은 후엔 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

② 이침(피내침 포함)

교감, 신문, 간, 위 등을 매회 3-4혈을 선택하여 가볍게 자극한다. 또는 압침으로 피부 내에 매침하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고, 매회 1-3일간 놔두고 2-3시간 마다 한번씩 눌러주며, 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

【음식요법】 음식은 담백하고 소화가 잘되는 것이 적합하다. 소간리기疏肝理氣, 청화설열淸火泄熱하는 여주, 무, 연근, 백합, 불수 등의 식품 또는 음료를 많이 선택한다. 장미화, 연자심 등을 차로 마신다. 매운 음식을 적게 먹는다.

3) 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕

【추천방약】 황련온담탕 가미

황련, 반하, 진피, 복령, 지실, 죽여, 황금, 활석, 대복피, 백구인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】

① 체침(피내침皮內針 포함)

중완, 합곡, 곡지, 천추天樞, 풍륭豐隆 등을 선혈하여, 호침으로 침자하고 사법瀉法를 시행하며, 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다. 또는 피내침皮內針으로 매회 1-3일간 매침埋針하고 2-3시간 간격으로 한번 눌러주며, 침을 뽑은 후엔 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

② 이침(피내침 포함)

교감, 신문, 비脾, 위 등을 매회 3-4혈을 선택하여 가볍게 자극한다. 또는 압침으로 피부 내에 매침하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고, 매회 1-3일간 놔두고 2-3시간 마다 한번씩 눌러주며, 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

【음식요법】 음식은 담백하고 소화가 잘되는 것이 적합하다. 화습청열化濕淸熱하는 편두, 팥, 율무 등의 식품 또는 음료를 많이 선택한다. 박하잎을 차로 마신다. 매운 음식을 적게 먹고, 습열濕熱을 발생시키는 동물지방, 내장, 커피, 초콜릿은 피한다.

4) 비위기허증脾胃氣虛證

【치법】 건비익기健脾益氣

【추천방약】 향사육군자탕 가미

당삼, 炒백출, 복령, 진피, 목향, 사인, 法반하, 진피, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】

① 체침(피내침皮內針 포함)

중완, 족삼리足三里, 위수胃俞, 비수脾俞, 관원關元, 기해氣海 등을 선혈하여, 호침으로 침자하고 보법補法를 시행하며, 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다. 또는 매회 매혈마다 10분간 격강구隔薑灸로 뜸을 뜨거나 또는 피내침皮內針으로 매회 1-3일간 매침埋針하고 2-3시간 간격으로 한번 눌러주며, 침을 뽑은 후엔 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

② 이침(피내침 포함)

교감, 신문, 비, 위 등을 매회 3-4혈을 선택하여 가볍게 자극한다. 또는 압침으로 피부 내에 매침하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고, 매회 1-3일간 놔두고 2-3시간 마다 한번씩 눌러주며, 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

【음식요법】 음식은 온열溫熱하고 영양이 풍부하며 소화가 잘되는 것이 적합하다. 건비익기하는 식품을 많이 선택한다. 예를 들어 우유, 계란, 조기, 장어, 용안육, 대추, 감자 등. 날것의 차가운 음식과 기름진 것은 피한다.

5) 비위허한증脾胃虛寒證

【치법】 온중건비溫中健脾

【추천방약】 황기건중탕과 이중탕의 합방 가미

황기, 계지, 백작약, 건강, 대조, 백출, 당삼, 炙감초, 연호색 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】

① 체침(피내침皮內針 포함)

중완, 족삼리, 위수, 비수, 관원, 기해 등을 선혈하여, 호침으로 침자하고 보법補法를 시행하며, 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다. 또는 매회 매혈마다 10분간 격강구隔薑灸로 뜸을 뜨거나 또는 피내침皮內針으로 매회 1-3일간 매침埋針하고 2-3시간 간격으로 한번 눌러주며, 침을 뽑은 후엔 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

② 이침(피내침 포함)

교감, 신문, 비, 위 등을 매회 3-4혈을 선택하여 가볍게 자극한다. 또는 압침으로 피부 내에 매침하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고, 매회 1-3일간 놔두고 2-3시간 마다 한번씩 눌러주며, 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

【음식요법】 음식은 온열溫熱하고 영양이 풍부하며 소화가 잘되는 것이 적합하다. 건비익기健脾益氣하는 식품을 많이 선택한다. 예를 들어 우유, 계란, 조기, 장어, 용안육, 대추, 감자 등. 생강죽, 대추죽, 당귀생강양고기탕 등을 먹으며, 날것의 차가운 음식은 피한다.

6) 위음부족증胃陰不足證

【치법】 양음익위養陰益胃

【추천방약】 사삼맥문동탕 가미

北사삼, 맥문동, 생지황, 옥죽, 백합, 오약, 불수, 천련자, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】

① 체침(피내침皮內針 포함)

중완, 족삼리, 삼음교三陰交, 위수, 비수, 혈해血海 등을 선혈하여, 호침으로 침자하고 보법補法를 시행하며, 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다. 또는 피내침皮內針으로 매회 1-3일간 매침埋針하고 2-3시간 간격으로 한번 눌러주며, 침을 뽑은 후엔 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

② 이침(피내침 포함)

교감, 신문, 비, 위 등을 매회 3-4혈을 선택하여 가볍게 자극한다. 또는 압침으로 피부 내에 매침하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고, 매회 1-3일간 놔두고 2-3시간 마다 한번씩 눌러주며, 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

【음식요법】 음식은 담백하고 소화가 잘되는 것이 좋으며, 감평온윤甘平溫潤한 것이 좋다. 대개 연자, 백합, 산약, 편두, 은이버섯, 구기자로 죽을 만들어 먹는다. 날것의 차가운 음식과 매운 음식은 피한다.

7) 어조위락증瘀阻胃絡證

【치법】 활혈통락活血通絡

【추천방약】 단삼음丹蔘飮과 실소산失笑散의 합방 가미

단삼, 사인, 강향降香, 포황, 오령지, 아출, 삼칠粉(冲服), 연호색 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】

① 체침(피내침皮內針 포함)

중완, 내관, 위수, 간수肝俞, 태충, 기문 등을 선혈하여, 호침으로 침자하고 평보평사平補平瀉하며, 1일 1회, 7회가 1회 치료과정이다. 또는 피내침皮內針으로 매회 1-3일간 매침埋針하고 2-3시간 간격으로 한번 눌러주며, 침을 뽑은 후엔 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

② 이침(피내침 포함)

교감, 신문, 간肝, 위 등을 매회 3-4혈을 선택하여 가볍게 자극한다. 또는 압침으로 피부 내에 매침하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고, 매회 1-3일간 놔두고 2-3시간 마다 한번씩 눌러주며, 1일 간격을 두고 다시 시침한다.

【음식요법】 음식은 담백하고 소화가 잘되는 것이 좋다. 이기활혈理氣活血하는 식품을 많이 섭취한다. 예를 들어 산사, 홍화를 차대신 마신다. 날것의 차가운 음식과 매운 음식은 피한다.

(2) 기타 중의특색요법

1) 중약혈위첩부中藥穴位貼敷

【약물선택】 온경통락溫經通絡, 활혈지통活血止痛하는 중약. 예를 들어, 세신, 천궁, 백지, 조각자, 천초茜草, 홍화 등

【혈위선택】 국부 취혈을 위주로 하며, 중완中脘, 신궐神闕, 관원關元, 천추天樞 등을 사용한다.

【조작】 약재를 가루내어 적당량의 참기름으로 반죽하고 적당량을 취해, 전용부착필름을 사용하여 혈위에 붙인다. 매회 1-3개혈을 선택하고 4-6시간 붙이며 매일 1회 실시한다. 비위허약증, 비위허한증, 간위기체증, 어조위락증에 적용한다.

2) 중약족욕요법中藥足浴療法

이기활혈理氣活血, 통락지통通絡止痛하는 중약을 선택하거나 내복하는 중약과 동일한 처방의 중약(내복 중약의 찌꺼기를 다시 달여 사용할 수 있음)을 선택하여 잘 달인 후 적당량의 물을 추가하고 족욕기에

넣어 발과 다리를 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분, 수온은 42℃이하가 적합하며, 수온은 피부에 화상을 입지 않도록 너무 높지 않게 한다.

3) 국부 물리치료

부항, 중약TDP입자주입, 위장동력치료기, 적외선조사 등의 요법을 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 적당한 활동, 과로를 피함, 규칙적인 생활, 수면 보장

② 음식관리: 원칙상 환자는 담백하고 소화가 잘되는 음식을 섭취하며, 정시에 정량을 식사하고 폭음폭식을 피한다. 환자의 증형유형에 따라 환자의 식이를 구체적으로 지도한다.

③ 감정관리: 환자에게 병세를 설명하고 건강교육을 진행하며 긴장과 두려움 등 불량한 감정을 제거하고, 환자가 적극적이고 낙관적인 생활태도를 수립하도록 돕는다.

④ 추적관찰지도: 만성위염은 정기적인 추적관찰이 필요하며, 헬리코박터균 제거 치료환자는 약물중지 4주 후에 13C 또는 14C호흡검사를 재검해야 한다. 내시경과 병리추적관찰 시간은 병세에 따라 결정하며 장상피화를 동반하지 않은 환자는 1-2년에 한번, 중중도中重度 위축과 장상피화를 동반하는 환자는 1년에 한번 재검사를 요구한다.

18. 위양胃瘍(소화성 궤양)

(1) 변증론치

1) 간위불화증肝胃不和證

【치법】 소간리기疏肝理氣

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 진피, 백작약, 지각, 해표소, 맥아, 삼칠粉(冲服), 향부, 불수, 연호색, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】 중완中脘, 내관內關, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉, 합곡合谷, 태충太衝 등을 선혈하며, 침자수법은 설법泄法 위주로 시행하고, 설간기泄肝氣하는데 중점을 두어 화위기和胃氣하도록 한다. 족삼리는 보좌하는 혈로서, 보비補脾를 통해 부조위기扶助胃氣한다. 이상의 수혈은 교대로 침자할 수 있다.

【중약혈위첩부中藥穴位貼敷】 중완, 상완上脘, 위수胃俞, 비수脾俞, 족삼리의 5개혈은 중약혈위첩부를 시행한다. 오수유, 소회향, 세신, 빙편을 적당량의 바셀린에 넣고 반죽한 후 무균 천에 넣고 혈위에 붙인 후 테이프로 고정한다.

2) 비위기허증脾胃氣虛證

【치법】 건비익기健脾益氣

【추천방약】 사군자탕 가감

당삼, 백출, 복령, 후박, 목향, 사인, 삼칠粉(冲服), 해표소, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】 중완, 내관, 족삼리, 비수, 위수 등을 선혈하며, 침자수법은 보익補益 위주로 시행한다. 이상의 수혈은 교대로 침자할 수 있다.

【중약혈위첩부】 중완, 상완, 위수, 비수, 족삼리의 5개혈은 중약혈위첩부를 시행한다. 오수유, 소회향, 세신, 빙편을 적당량의 바셀린에 넣고 반죽한 후 무균 천에 넣고 혈위에 붙인 후 테이프로 고정한다.

3) 비위허한증脾胃虛寒證

【치법】 온중건비溫中健脾

【추천방약】 황기건중탕 가감

황기, 당삼, 백작약, 백출, 진피, 건강, 백급, 삼칠粉(冲服), 복령, 대조, 이당飴糖, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】 족삼리, 혈해血海, 관원關元, 천추天樞, 이내정裏內庭, 비수, 장문章門 등을 선혈하며, 침자수법은 보익補益 위주로 시행한다. 이상의 수혈은 교대로 침자할 수 있다.

【중약혈위첩부】 중완, 상완, 위수, 비수, 족삼리의 5개혈은 중약혈위첩부를 시행한다. 오수유, 소회향, 세신, 빙편을 적당량의 바셀린에 넣고 반죽한 후 무균 천에 넣고 혈위에 붙인 후 테이프로 고정한다.

4) 간위울열증肝胃鬱熱證

【치법】 소간설열疏肝泄熱

【추천방약】 화간전化肝煎 가감

치자, 목단피, 청피, 진피, 浙패모, 황련, 해표소, 백급, 삼칠粉, 복령, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

내관, 중완, 족삼리, 음릉천, 상거허上巨虛, 태충太衝, 내정內庭 등을 선혈하며, 침자수법은 사법瀉法을 시행한다. 이상의 수혈은 교대로 침자할 수 있다.

【중약혈위첩부】 중완, 상완, 위수, 비수, 족삼리의 5개혈은 중약혈위첩부를 시행한다. 황련, 황금, 유향, 몰약, 빙편을 적당량의 바셀린에 넣고 반죽한 후 무균 천에 넣고 혈위에 붙인 후 테이프로 고정한다.

5) 위음부족증胃陰不足證

【치법】 양음익위養陰益胃

【추천방약】 익위탕益胃湯 가감

사삼, 맥문동, 백급, 삼칠粉, 생지황, 불수, 옥죽, 백작약, 백합, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(중약주사제 포함)

【침구치료】 비수, 위수, 중완, 내관, 족삼리, 삼음교三陰交, 태계太溪 등을 선혈하며, 침자수법은 보법補法을 시행한다. 이상의 수혈은 교대로 침자할 수 있다.

【중약혈위첩부】 중완, 상완, 위수, 비수, 족삼리의 5개혈은 중약혈위첩부를 시행한다. 황련, 황금, 유향, 몰약, 빙편을 적당량의 바셀린에 넣고 반죽한 후 무균 천에 넣고 혈위에 붙인 후 테이프로 고정한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

• 열민구요법熱敏灸療法

열민의 혈위는 복부腹部, 요배부背腰部, 종아리 외측 부위이고, 대개 중완, 간수肝俞, 비수脾俞, 양릉천陽陵泉, 족삼리足三里 등이다. 매번 상술한 1-2조의 혈위를 선택하여 매번 1회 실시하며, 10회가 1회 치료과정이고, 치료과정 사이에 2-5일간 휴식하며, 모두 2-3회가 치료과정이다. 임상에서는 구체적인 상황에 따라 다기능 뜸기, 지능형 통락치료기 등을 사용하여 치료할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식관리

① 조금씩 여러 번 식사하고, 정시정량定時定量을 식사한다.

② 맵고 자극적인 음식을 피한다. 기름진 음식, 너무 맵고 시며 산酸을 생성하는 음식, 기기氣機를 막기 쉬운 음식, 차가운 음식, 딱딱한 음식을 금한다.

③ 부드럽고 소화가 잘되는 음식을 선택한다.

2) 심리관리

궤양환자는 맞춤형의 심리, 사회문화적 간호를 시행한다. 바둑, 신문보기, 음악감상 등을 통해 긴장감을 해소하고, 정신이완법, 호흡조절 훈련법, 기공이완법 등의 성격훈련을 배합하여 궤양의 발생을 줄이거나 방지하도록 한다. 환자에게 정서적 반응이 궤양의 발달 및 결과와 밀접한 관계가 있음을 알리고, 환자의 정서적 자가조절 및 심리적 대응능력을 향상시키며, 궤양을 포괄적이고 객관적으로 이해하도록 하며, 환자가 나쁜 행동의 교정을 중요시하도록 주지시킨다.

3) 건강교육

① 유인誘因제거

배고픔과 포만의 불규칙, 술과 담배, 매운 음식의 자극, 과로와 정신 우울, 불안, 약물남용 등 궤양병 발생의 원인을 제거한다. 궤양병 환자의 생활, 식단을 규칙적으로 하고 일과 휴식을 적절히 하며 충분한 수면을 보장하도록 한다.

② 퇴원지도

퇴원 시 환자가 약물중단 1개월 후 반드시 병원에 가서 재검사를 받도록 지시한다. 궤양병을 초래하는 약물의 사용을 피하도록 한다. 예를 들어, 코르티코스테로이드 호르몬, 비스테로이드성 약물. 퇴원 후 휴식에 주의하고 규칙적으로 일상생활을 하고 일과 휴식을 병행하며 추위와 감정자극을 피하고 음식금기를 따르도록 지도한다.

19. 설사병(복사형腹瀉型 과민성대장증후군)

(1) 변증론치

1) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 억간부피抑肝扶脾

【추천방약】 통사요방 가감

炒백출, 炒백작약, 방풍, 炒진피, 울금, 불수, 복령, 태자삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 복통이 심할 때는 醋연호색, 천련자를 가미하고; 자주 트림을 하면 침향, 백구인을 가미하며; 설사가 심할 때는 당삼, 오매, 목과를 가미하고; 복창腹脹이 뚜렷할 때는 빈랑, 지실, 대복피를 가미하며; 번노이노煩躁易怒할 때는 목단피, 치자를 가미하고; 수면불안에는 炒산조인, 야교등을 가미한다.

【침구치료】 기본혈로 족삼리足三里, 천추天樞, 삼음교三陰交를 선택하고 보법補法 위주로 시행한다. 간울肝鬱에는 간수肝俞, 행간行間을 추가하고; 완비脘痞에는 공손公孫을 추가하며; 비위허약脾胃虛弱에는 비수脾俞, 장문章門을 추가한다.

2) 비허습성증脾虛濕盛證

【치법】 건비익기健脾益氣, 화습지사化濕止瀉

【추천방약】 삼령백출산 가감

당삼, 백출, 복령, 길경, 산약, 사인(後下), 의이인, 연자육 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 복중랭통腹中冷痛, 수족불온手足不溫에는 炮부자, 오수유, 육계를 가미하고; 구사부지久瀉不止, 중기하함中氣下陷, 활탈불금滑脫不禁에는 승마, 시호, 감초, 당귀, 황기를 가미한다.

【침구치료】 기본혈로 족삼리, 천추, 삼음교를 선택하고 보법補法 위주로 시행한다. 비위허약脾胃虛弱에는 비수, 장문을 추가한다.

3) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 건비보신健脾補腎

【추천방약】 부자이중탕과 사신환의 합방 가감

炮부자(先煎), 건강, 당삼, 백출, 산약, 보골지, 육두구, 오수유, 오미자, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 비허하함脾虛下陷에는 승마, 시호, 황기를 가미하고; 복통희온腹痛喜溫, 희안喜按에는 육계를 가미한다.

【침구치료】 기본혈로 족삼리, 천추, 삼음교를 선택하고 보법補法 위주로 시행한다. 비신양허脾腎陽虛는 신수腎俞, 명문命門, 관원關元을 추가한다. 뜸을 뜰 수도 있다.

4) 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 갈근금련탕葛根芩連湯 가감

갈근, 황금, 황련, 감초, 고삼, 진피秦皮, 生의이인. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 장명록록腸鳴漉漉, 대변점체大便粘滯에는 방풍, 창출, 후박, 강활을 가미한다.

【침구치료】 기본혈로 족삼리, 천추, 삼음교를 선택하고 사법瀉法 위주로 시행한다.

5) 한열착잡증寒熱錯雜證

【치법】 평조한열平調寒熱, 익기온중益氣溫中

【추천방약】 오매환 가감

오매, 황련, 황백, 천초川椒, 制부자(先煎), 당삼, 백출, 복령, 당귀, 백작약, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 복통이 심할 때는 醋연호색, 천련자를 가미하고; 자주 트림을 하면 침향, 백구인을 가미하며; 설사가 심할 때는 당삼, 목과를 가미하고; 복창腹脹이 뚜렷할 때는 빈랑, 지실, 대복피를 가미하며; 이른 아침의 복사腹瀉에는 보골지, 육두구를 가미하고; 복통희안腹痛喜按, 외한변당畏寒便溏에는 건강, 육계를 가미한다.

【침구치료】 기본혈로 족삼리, 천추, 삼음교를 선택하고 보법補法 위주로 시행한다. 비위허약脾胃虛弱에는 비수, 장문을 추가한다.

(2) 기타 중의특색요법

1) 적외선조사

적외선 조사와 침구를 결합한 임상적 사용을 통해 족삼리, 상거허上巨虛, 하거허下巨虛 혈을 자극하여 위장의 연동을 양방향으로 조절할 수 있다.

2) 중약이온주입

임상에서 중약이온주입법을 사용하며, 혈위는 주로 중완中脘, 폐수肺俞, 족삼리 등을 선택한다.

3) 중약포세

중의경락학설을 이용하여 족부의 삼음삼양경三陰三陽經을 취하고 중약(生황기30g, 酒대황30g, 당귀30g, 당삼30g, 계혈등30g)을 이용하여 포세증욕泡洗蒸浴하며, 전기자석요법을 결합하여 익기활락益氣

活絡, 화어통양化瘀通陽한다.(주의: 기진대휴氣津大虧, 위표불고衛表不固한 환자는 과도한 땀 배출로 음이 손상되지 않도록 수온을 적절하게 조정한다). 20-30일이 1회 치료과정이다.

4) 마복요법摩腹療法

환자에게 수면 전 누운 자세에서 양측 무릎을 구부리고 복사腹瀉환자는 양손을 복부 왼쪽에 포개고 약간의 힘을 가해 시계방향으로 200-300회 안마하며, 복통환자는 한쪽 손의 손바닥을 중완혈에 놓고 장근에 약간의 힘을 가해 200회 안마하도록 하면 통증이 어느 정도 완화된다.

5) 제항운동提肛運動

제항운동은 앉은 자세, 누운 자세, 일어선 자세에서 모두 진행이 가능하다. 방법은 다음과 같다. 생각을 집중하고 혀끝을 입천장으로 하고 이를 악물고 숨을 들이 마시고 항문을 위로 들어올리고, 숨을 참으면서 들어올린 항문을 2-3초간 유지한 후에 전신에 힘을 빼고 숨을 내쉬고 항문을 이완시킨다. 매일 1-3회, 매회 50번 또는 5분간 실시한다. 이 단련방법은 장기간 지속해야 한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 심리치료와 정서조절

환자의 잘못된 인식을 바로 잡고, 자신의 병세를 정확하게 인지하며, 질병을 극복할 자신감을 수립하도록 한다. 환자와의 교류를 통해 설사발병과 관련된 심리요인에 대한 노출을 분석하고, 환자의 정서와 행위를 조정하며 합리적이고 규칙적인 생활방식을 수립하고, 환자의 임상증상과 삶의 질을 개선한다. 동시에 중의학 심리질환 치료의 장점을 결합하여, 환자의 정신스트레스를 완화한다.

2) 음식치료 및 불량한 기호嗜好의 중단

환자는 음식종류를 주의 깊게 평가하고, 위장 불편을 일으키는 음식을 피하도록 한다. 설사병 환자는 치료기간에 술과 담배, 매운 음식, 기름진 음식을 피하고, 커피, 진한 차 등의 음용을 피한다.

20. 구리久痢(궤양성 결장염)

(1) 변증론치

1) 대장습열증大腸濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕, 조기행혈調氣行血

【추천방약】 작약탕 가감

황련, 황금, 백두옹, 목향, 炒당귀, 炒백작약, 生지유, 육계, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 비허습온증脾虛濕蘊證

【치법】 건비익기健脾益氣, 화습조운化濕助運

【추천방약】 삼령백출산 가감

당삼, 복령, 炒백출, 산약, 炒의이인, 사인, 백급, 炒백작약, 진피, 길경, 황기, 목향, 황련, 지유, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 한열착잡증寒熱錯雜證

【치법】 온중보허溫中補虛, 청열화습淸熱化濕

【추천방약】 오매환 가감

오매, 황련, 황백, 육계, 건강, 당삼, 炒당귀, 制부자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

4) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 건비보신健脾補腎, 온양화습溫陽化濕

【추천방약】 이중탕과 사신환四神丸의 합방 가감

당삼, 건강, 炒백출, 감초, 보골지, 육두구, 오수유, 오미자, 익지인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

5) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 건비화중健脾和中

【추천방약】 통사요방과 사역산의 합방 가감

炒진피, 백출, 백작약, 방풍, 炒시호, 炒지실, 당삼, 복령, 산약, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

6) 열독치성증熱毒熾盛證

【치법】 청열거습淸熱祛濕, 양혈해독涼血解毒

【추천방약】 백두옹탕 가감

백두옹, 황련, 황백, 진피秦皮, 황금, 금은화, 白芍, 적작약, 목단피, 생지황, 지유 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

7) 음혈휴허증陰血虧虛證

【치법】 자음양혈滋陰養血, 익기건중益氣健中

【추천방약】 주차환駐車丸과 사물탕의 합방 가감

황련, 아교, 당귀, 백작약, 생지황, 태자삼, 北사삼, 맥문동, 오매, 석곡, 산약, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 기타 중의특색요법

1) 중약관장치료

① 상용약물: 일반적으로 염창생기斂瘡生肌, 화어지혈化瘀止血, 청열화습淸熱化濕 약물을 사용한다.

- 염창생기 약물: 진주, 우황, 빙편, 호박, 아차兒茶, 백급, 적석지, 고반枯礬, 가자訶子 등
- 화어지혈 약물: 포황, 단삼, 삼칠, 지유, 괴화, 선학초, 혈갈, 운남백약雲南白藥 등
- 청열화습 약물: 청대, 황련, 황백, 백두옹, 진피秦皮, 패장초, 고삼 등

② 추천관장방법: 황백, 지유, 백급, 삼칠粉, 석류산錫類散

【관장방법】 관장액의 온도는 장내의 온도와 근접하며 일반적으로 39-40℃가 좋다. 관장액의 용량은 약 120ml이다. 밤에 수면 전에 관장한다. 환자는 좌측으로 눕고 엉덩이를 노출하며 고무패드와 치료수건를 밑에 깔고 엉덩이를 10cm들어올리고, 항문관 앞쪽 끝을 윤활하고 연결하며, 항문을 노출하고 항문관을 직장 20-30cm에 삽입하고 액면은 항문에서 30cm를 넘지 않도록 하며 환자가 견딜 수 있는 상황에 따라 관장속도는 80-100방울/분으로 조절하고 동시에 병세를 관찰한다. 관장이 끝난 후 좌측으로 누운 자세로 30분, 똑바로 누운 자세로 30분, 우측으로 누운 자세로 30분 후에 편안한 자세를 취할 수 있다. 관을 뽑은 후 항문을 가볍게 문지르고 가급적 1시간 이상 약액을 보류시킨다. 임상의 구체적인 상황에 따라 결장투석설비를 사용하여 중약관장치료를 진행할 수도 있다.

2) 직장전제요법直腸栓劑療法: 야국화전野菊花栓 등을 항문으로 급약한다. 먼저 1알을 개봉하고 좌약 상단의 2겹의 알루미늄껍질을 벗겨내고 좌약을 꺼낸 후 항문에 집어넣는다.

3) 중약외부치료中藥外敷治療

① 농혈변膿血便 환자: 황련, 오수유, 목향 적당량을 각각 가루내고 혼합하여 주머니에 넣거나 적당량의 식초로 반죽한 후 배꼽에 붙이고 거즈로 고정한다. 2-3일/회

② 복통 동반 환자

- 열증熱證: 오배자, 황백, 오수유 적당량을 각각 가루내고 혼합하여 주머니에 넣거나 적당량의 식초로 반죽한 후 배꼽에 붙이고 거즈로 고정한다. 1-2일/회
- 한증寒證: 정향, 육계, 오수유 적당량을 각각 가루내고 혼합하여 주머니에 넣거나 적당량의 식초로 반죽한 후 배꼽에 붙이고 거즈로 고정한다. 1-2일/회

4) 침구치료

① 일반 침구치료

상용취혈: 비수脾俞, 천추天樞, 족삼리足三里, 대장수大腸俞, 기해氣海, 관원關元, 태충太衝, 폐수肺俞, 신궐神闕, 상거허上巨虛, 음릉천陰陵泉, 중완中脘, 풍륭豐隆

② 이침

대장大腸, 소장小腸, 복腹, 위胃, 비脾, 신문神門을 사용하며, 매회 3-5개 혈을 선택하여 호침으로 얕게 자침한다. 왕불류행 종자로 첩압貼壓할 수도 있다.

③ 중의혈위매선

비수, 대장수, 팔료八髎, 관원, 아시혈阿是穴, 천추, 족삼리, 음릉천 등을 취하며, 매회 3-5개 혈을 선택한다. 간비불화肝脾不和에는 간수肝俞를 추가하고, 병이 오래된 신양허腎陽虛의 오경사五更瀉에서는 신수腎俞, 명문命門을 추가한다.

④ 격약구隔藥灸치료기술

【조작방법】 천추(양측), 기해, 관원 등의 혈을 취하며, 환자를 반듯이 눕히고 약병藥餠(조성: 부자 10g, 육계2g, 단삼3g, 홍화3g, 목향2g. 각 약병에 약재가루 2.5g이 들어가며, 황주 3g을 넣어 반죽하고, 약병 틀로 눌러서 지름 2.3cm, 두께 0.5cm크기로 제작)을 뜸 놓을 곳에 놓고 쑥에 불을 붙여 약병 위에서 뜸을 뜬다. 주로 비위허약脾胃虛弱 환자에게 사용한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 전문간호

정기적으로 체온, 맥박, 호흡, 혈압을 측정하고, 복통과 설사의 횟수, 양, 색, 형태 등을 관찰하며, 필요시에 표본을 채취하여 검사를 한다. 환자가 변혈便血이 있을 때는 출혈량과 출혈부위를 추정해야 한다. 설사의 빈번한 사람은 물, 전해질, 산염기균형에 주의해야 하며 물을 많이 마시도록 한다. 장천공, 장폐색 등의 합병증을 주의 깊게 관찰하고 적시에 의사에게 알린다.

2) 생활관리

휴식에 주의하고, 중증인 사람은 병상에 누워서 휴식해야 하고, 경증인 사람은 산책, 태극권 등 적당한 활동을 할 수 있으나, 충분한 수면과 휴식을 보장해야 한다. 감기에 걸리지 않도록 하고 장 감염을 예방한다.

3) 심리관리

일과 휴식을 조화롭게 하고 질서 있는 생활을 하며 충분한 수면을 유지한다. 정서적 안정과 유쾌함을 유지하고 나쁜 자극을 피하고 과도한 정신적 긴장을 피한다.

4) 음식관리

궤양성결장염 환자의 음식원칙은 활동기에는 저지방 유동식 또는 저지방 잔류물이 적은 반유동식(고품질 단백질의 담수어 고기, 살코기, 계란 등을 선택할 수 있지만 우유와 같은 유당단백질을 함유한 식품은 피한다)이고, 완화기에는 저지방 음식을 선택하고 충분한 단백질을 섭취하며 조섬유와 매운 식품과 같은 쉽게 가스가 차고 자극적인 음식을 피한다. 음식금기는 환자의 증형과 체질요인을 결합해야 하는데, 만약 습열증濕熱證 환자는 양고기 등 따뜻한 성질의 식품을 삼가야 하고, 허한증虛寒證 환자는 해산물,

찬 음료, 찬 음식 등 차가운 음식을 피해야 한다. 동시에 음식요법을 배합할 수 있는데, 비허증脾虛證 환자는 산약연자죽山藥蓮子粥, 음허陰虛의 환자는 괴화백합죽槐花百合粥, 습열濕熱유형의 환자는 의인마치현죽薏仁馬齒莧粥 등을 먹을 수 있다.

5) 피부관리

엉덩이를 청결하고 건조하게 유지하고 용변 후에 온수로 닦아내고 항문주위에 기름을 발라 보호한다. 장기간 누워있는 환자는 엉덩이와 항문 등의 피부관리에 주의해야 하며, 필요시에는 만화유萬花油를 장기간 압박받은 피부표면에 바를 수 있다.

6) 정기 모니터링

본 병이 암으로 변하는지 모니터링에 주의를 기울이고, 병세에 따라 정기적으로 대장내시경 검사를 진행한다.

21. 고창병鼓脹病(간경화 복수)

(1) 변증론치

1) 기체수정증氣滯水停證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 행수산만行水散滿

【추천방약】 시호소간산과 위령탕胃苓湯의 합방 가감

시호, 백작약, 진피, 지각, 炒백출, 복령皮, 택사, 대복피, 향부, 창출, 의이인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자요법】

장문章門, 간수肝俞, 비수脾俞, 위수胃俞, 수분水分 등을 선혈하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 공하축수攻下逐水

【추천방약】 중만분소환中滿分消丸 가감

창출, 복령皮, 백출, 반하, 지실, 황금, 지모, 강황, 택사, 차전자, 진피, 炒견우자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자요법】

비수, 위수, 담수膽俞, 중완中脘, 음릉천陰陵泉 등을 선혈하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

3) 간비혈어증肝脾血瘀證

【치법】 활혈거어活血祛瘀, 행기리수行氣利水

【추천방약】 조영음調營飮 가감

시호, 적작약, 당귀, 천궁, 연호색, 대복피, 진피, 아출, 상백피, 빈랑, 복령皮, 택란 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자요법】

기문期門, 장문, 석문石門, 삼음교三陰交 등을 선혈하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

4) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보중익기補中益氣, 활혈거어活血祛瘀

【추천방약】 사군자탕과 보양환오탕의 합방 가감

당삼, 적작약, 백출, 당귀, 천궁, 도인, 홍화, 진피, 복령皮, 차전자, 택란. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자요법】

비수, 신수腎俞, 족삼리足三里, 기문, 장문, 석문, 삼음교 등을 선혈하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

5) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자신유간滋腎柔肝, 양음리수養陰利水

【추천방약】 육미지황환과 일관전의 합방 가감

北사삼, 맥문동, 생지황, 산수유, 구기자, 저실자楮實子, 저령, 복령, 택사, 옥미수玉米須 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자요법】

간수, 행간行間, 신수, 용천湧泉 등을 선혈하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

6) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎, 화기리수化氣利水

【추천방약】 부자이중환과 오령산의 합방 가감

당삼, 炒백출, 건강, 감초, 육계, 부자(先煎), 저령, 복령, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자요법】

비수, 삼음교, 신수, 방광수膀胱俞, 음릉천 등을 선혈하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약제부요법中藥臍敷療法

복창腹脹이 크고 뚜렷할 때는 대극3g, 완화3g, 감수3g, 오약3g, 목향3g, 빙편1g을 혼합하고 적당량을 취해 황주黃酒로 반죽하여 환으로 만들어 배꼽에 붙이고 거즈를 덮은 후에 테이프로 고정한다. 1회/일. 피부가 민감한 사람은 붙이는 시간을 줄인다.

2) 이혈요법

상용혈은 복창구腹脹區, 간肝, 비脾, 신腎, 각와중角窩中, 교감交感, 내분비內分泌, 삼초三焦, 담膽 등이다. 일반적으로 소독 후에 테이프로 왕불류행 종자를 이혈에 고정시키고, 매일 5-7차례 눌러주며, 매회 매혈마다 15-20회 눌러준다. 매회 한쪽의 이혈에 붙이고 3일/회이며, 양측을 교대로 사용한다. 10회 교환하면 1회 치료과정이다.

(3) 건강관리 및 간호

① 심리간호: 교육을 강화하고 낙관적인 태도를 유지하며 불안과 감정변화를 줄이고, 가족에게 환자를 돌보며 조용하고 편안한 생활환경을 제공하도록 지시한다.

② 음식관리: 담백하고 소화가 잘되며 고품질 단백질, 풍부한 비타민, 부드러운 음식이 좋다. 튀긴 음식, 자극적인 음식을 금식한다. 소금의 일일 섭취량은 80-120mmol/일(4.6-6.9g/d에 해당)이며, 대량의 복수가 있는 환자는 소금섭취를 더 제한해야 한다. 간성뇌병肝性腦病 합병의 환자는 단백질 섭취를 제한해야 한다.

③ 생활관리: 수면을 보장하고 보온에 주의하며 적당히 활동한다.

④ 복수腹水관리

- 복부압력이 비교적 높은 환자는 탈장疝氣을 피하기 위해 부드럽게 누워야 한다.
- 복수를 대량으로 뺄 때는 복대를 고려할 수 있다.
- 매일 체중, 복부둘레, 출입량을 측정하여 기록한다.
- 피부의 청결관리에 주의한다.

22. 장결병腸結病(불완전성 장폐색)

(1) 변증론치

1) 기기옹체증氣機壅滯證

【치법】 행기도체行氣導滯, 이기통변理氣通便

【추천방약】 후박삼물탕厚朴三物湯 가미

후박, 生대황, 炒지실, 炒내복자, 사인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】 주혈은 족삼리足三里, 대횡大橫, 대장수大腸俞, 내관內關, 기해氣海, 천추天樞이며, 중완中脘, 행간行間 등의 혈을 추가할 수 있다.

【중약관장】 生대황, 炒지실, 후박에 사인砂仁을 가미한다.

2) 실열내결증實熱內結證

【치법】 설열도사泄熱導瀉, 통리공하通裏攻下

【추천방약】 대승기탕 가미

生대황, 炒지실, 망초, 후박, 황금, 연호색, 백작약 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】 주혈은 족삼리, 대횡, 대장수, 내관, 기해, 천추이며, 열결熱結에는 곡지曲池, 합곡合谷, 지구支溝를 추가한다.

【중약관장】 生대황, 炒지실, 후박에 망초, 황금을 가미한다.

3) 맥락어조증脈絡瘀阻證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 행기통변行氣通便

【추천방약】 도인승기탕 가미

도인, 망초, 당귀, 生대황, 백작약, 목단피 등, 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】 주혈은 족삼리, 대횡, 대장수, 내관, 기해, 천추이며, 맥락어조脈絡瘀阻에는 혈해血海 등을 추가한다.

【중약관장】 生대황, 炒지실, 후박에 도인, 당귀를 가미한다.

4) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 윤장통변潤腸通便

【추천방약】 신가황룡탕新加黃龍湯 가감

생지황, 인삼, 生대황, 망초, 현삼, 맥문동, 당귀 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】 주혈은 족삼리, 대횡, 대장수, 내관, 기해, 천추이며, 기음양허氣陰兩虛에는 비수脾俞, 신수腎俞를 추가한다.

환자는 반듯이 눕고, 팔다리의 혈은 수직으로 1.5촌 자침하며 복부의 혈은 복부 평면과 45도 비스듬히

1.5-2.0촌 자침하고, 5-10분 간격으로 반복해서 수법을 시행하며, 30분간 유침한다. 모든 혈은 염전제삽을 시행하고 상황에 따라 사법瀉法이나 보법補法을 취한다.

【비강급약】 병세에 따라 구복 또는 비강급약을 시행한다. 비강급약은 금식환자의 변증분형에 따라 상응하는 중약방제를 선택하고, 100ml이 될 때까지 달인 후에 적당한 온도까지 냉각시킨 후, 위胃 내부로 주입시켜 복통腹痛, 복창腹脹, 구토 등의 증상을 완화시키고, 장명음腸鳴音을 회복시키고 대변을 통하게 한다.

【중약관장】 生대황, 炒지실, 후박에 황기, 생지황, 맥문동을 가미한다.

중약을 직접 환부에 도달시켜 복통을 완화하고 행기통변行氣通便하는 작용을 한다. 기본처방: 生대황, 炒지실, 후박. 물에 달인 약액 200ml를 관장액으로 한다.

(2) 기타 중의특색요법

1) 중약외부

환자의 병세 및 중의변증분형에 따라 단미의 중약 또는 복방약물을 가루내어 계란 흰자 또는 꿀로 반죽하고 면주머니에 넣고 밀봉한 후 환자의 복부(중완혈中脘穴), 배꼽(신궐혈神闕穴, 천추혈)에 펴서 피부에 밀착시킨다.

2) 전침電針

족삼리, 천추혈을 취하고, 복혈腹穴에 음극을 연결하고 하지혈下肢穴에 양극을 연결하며, 시술 3분 후 중간 주파수 자극을 연결하고 20-30분간 유침한다. 상황을 참작하여 반복시술을 할 수 있으며, 1일 1-2회 실시하고, 노약자에게는 부적합하다.

3) 이침耳針: 교감交感, 대장大腸, 소장小腸을 취한다. 이혈에 매선침을 고정하거나 왕불류행을 혈위에 고정하고 간단히 지압한다.

4) 바이오 피드백 치료: 위장동력치료기 등을 사용하여 바이오 피드백 치료를 진행한다.

(3) 운동재활: 복부안마, 호흡조절 및 적당한 기능단련을 배합한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 병세의 변화를 면밀히 관찰하고 혈압, 맥박, 체온, 호흡의 변화를 기록한다.

② 24시간 출입 액체량을 기록한다. 구토의 횟수, 양, 성상性狀과 색상의 변화를 기록한다. 위액의 양과 성상의 변화를 기록한다.

③ 복통 발작의 횟수와 시간간격을 주의 깊게 관찰한다. 가스 배출과 배변의 유무를 기록한다.

④ 증형에 따른 변증간호, 음식지도, 정서조절과 건강교육을 진행한다.

23. 고창鼓脹(알콜성 간경화 복수)

(1) 변증론치

1) 기체습조증氣滯濕阻證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 운비리습運脾利濕

【추천방약】 시호소간산과 위령탕胃苓湯의 합방 가감

시호, 향부, 울금, 청피, 천궁, 백작약, 창출, 후박, 진피, 복령, 저령. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 음식은 담백하고 소화가 잘 되는 동과冬瓜, 율무죽薏米粥 등 이습利濕하는 식품이 적합하다.

2) 수습곤비증水濕困脾證

【치법】 온중건비溫中健脾, 행기리수行氣利水

【추천방약】 실비음實脾飮 가감

백출, 창출, 부자, 건강, 후박, 목향, 초과, 진피, 복령, 택사. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 음식은 담백하고 산약, 편두, 동과, 율무죽 등 건비리습健脾利濕하는 식품이 적합하다.

3) 수열온결증水熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 공하축수攻下逐水

【추천방약】 중만분소환中滿分消丸과 인진호탕의 합방 가감

인진, 금전초, 산치山梔, 황백, 창출, 후박, 사인, 대황, 저령, 택사, 차전자, 활석. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【결장투석기 보조 중약관장요법】 통부설하通腑泄下, 청열제습淸熱除濕 중약 사용

환자는 좌측으로 눕거나 반듯이 누워서 엉덩이를 노출하고, 고무패드와 치료수건을 밑에 깔고 엉덩이를 10cm 들어올린다. 먼저 결장투석장비를 사용하여 전체 결장을 세척하고, 항문관 앞쪽 끝을 윤활하고 연결하며, 항문을 노출시키고 항문관을 직장 20-30cm에 삽입하고, 36.5-37.5℃의 따뜻한 물 1000mL 이상을 사용하여, 폐액이 탐침에서 다른 관을 통해 저절로 흘러나오게 한 후, 다시 37-40℃의 약재를 달인 탕액 200ml를 결장에 관류하고, 약액을 주입한 후 튜브를 뽑고 항문을 부드럽게 문지르며, 가능한 한 1시간 이상 약액을 유지한다. 격일 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 음식은 담백하고 수박, 토마토, 동과, 율무, 녹두 등 청열리습하는 식품이 적합하다.

4) 어결수류증瘀結水留證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 행기리수行氣利水

【추천방약】 조영음調營飮 가감

당귀, 적작약, 도인, 삼릉, 아출, 별갑, 대복피, 마편초馬鞭草, 익모초, 택란, 택사, 적복령. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 부드러운 음식이 적합하다.

5) 양허수성증陽虛水盛證

【치법】 온보비신溫補脾腎, 화기리수化氣利水

【추천방약】 부자이중탕 또는 제생신기환 가감

부자, 건강, 인삼, 백출, 녹각편, 호로파葫蘆巴, 복령, 택사, 차전자. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【음식요법】 산약죽山藥粥, 밤죽栗子粥 등 온보비신하고 소화가 잘되는 음식이 적합하다.

6) 음허수정증陰虛水停證

【치법】 자신유간滋腎柔肝, 양음리수養陰利水

【추천방약】 육미지황환과 일관전 합방 가감

사삼, 맥문동, 생지황, 산수유, 구기자, 저실자楮實子, 저령, 복령, 택사, 옥미수玉米須 등

【음식요법】 백합, 구기자, 목이버섯, 오리고기, 살코기 등 자보간신滋補肝腎하는 식품이 적합하다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의특색요법은 모든 증형에 적용한다.

• 중약혈위부첩요법中藥穴位敷貼療法

건비소간健脾疏肝, 활혈화어活血化瘀하는 중약을 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용하며, 분쇄하고 가루내어 글리세린으로 반죽하고 파스를 사용해 외부한다. 간구肝區 또는 장문章門, 기문期門, 신궐神闕 등의 혈위를 선택한다. 환자는 앉거나 누운 자세를 취하고 혈위부위를 소독한 후 상응하는 혈위에 약첩을 붙인다. 매일 1첩, 매회 6-8시간, 1주일이 1회 치료과정이며, 연속 1-2회 치료과정을 시행한다.

(3) 운동요법

활동기에는 병상에 누워 운동을 줄인다. 회복기에는 적당한 산책, 태극권太極拳, 팔단금八段錦을 하여, 체력을 증진시키고 신체의 질병 저항력을 향상시킨다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 음주를 엄격하게 금지한다. 저염식을 하고, 차고 기름지고 매운 음식을 피하고, 고품질 단백질 식품을 적당량 섭취한다.

② 감정조절: 질병에 대한 상식교육을 강화하고 질병을 정확하게 이해하도록 하며, 마음을 소통하고 정서를 원활하게 한다.

24. 고창鼓脹(B형간염 간경화 복수)

(1) 변증론치

1) 기체습조증氣滯濕阻證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 운비리습運脾利濕

【추천방약】 시호소간산과 위령탕胃苓湯의 합방 가감

시호, 작약, 지각, 천궁, 향부, 백출, 복령, 저령, 택사, 계지, 창출, 후박, 진피, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약부제요법中藥敷臍療法】 소간리기, 운비리습하는 중약을 선택한다. 예를 들어 내복자10g, 漢방기10g, 지룡5g, 사인5g, 이 약재들을 미세하게 가루내고 적당량을 취하여 식초로 반죽해 환으로 만들어 배꼽에 붙이고 거즈를 덮고 테이프로 고정하며, 4-6시간 후에 제거한다. 매일 1회 실시한다.

【침자요법】 간수肝俞, 비수脾俞, 위수胃俞, 음릉천陰陵泉, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉, 지구支溝 등을 선혈하며, 배수혈은 1촌, 기타 혈은 1.5촌의 호침을 사용하고 평보평사平補平瀉를 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 담백한 음식이 적합하며, 차고 기름진 음식은 피한다. 소간리기, 운비리습하는 식품이 적합하다. 예를 들어 장미화, 녹악매綠萼梅, 적소두, 율무, 동과피 등에서 1-2가지를 선택하여 물에 달이거나 죽을 끓여서 적당량을 섭취한다.

2) 비허수정증脾虛水停證

【치법】 온중건비溫中健脾, 행기리수行氣利水

【추천방약】 사군자탕과 실비음實脾飮의 합방 가감

인삼, 백출, 복령, 炙감초, 부자, 건강, 후박, 목향, 초과, 빈랑, 목과, 생강, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【격강구隔薑灸】 신궐神闕, 수분水分, 수도水道, 관원關元, 천추天樞를 선택한다. 두께 0.2-0.3cm, 직경 3cm 생강편을 준비해서 중간에 작은 구멍을 뚫는다. 애주艾柱를 생강편 위에 놓고 상술한 혈위에 올려놓고 뜸을 뜬다. 매일 1회, 매회 5장을 뜸뜨며, 7일이 1회 치료과정이다.

【침자요법】 간수, 비수, 위수, 음릉천, 족삼리 등을 선혈하며, 배수혈은 1촌, 기타 혈은 1.5촌의 호침을 사용하고 평보평사平補平瀉를 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 따뜻하고 부드러운 음식이 적합하며, 차갑고 기름진 음식은 피한다. 온중건비, 행기리수하는 식품이 적합하다. 예를 들어, 건강, 산약, 율무, 백편두, 대추 등에서 1-2가지를 선택하여 죽을 끓인다.

3) 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 공하축수攻下逐水

【추천방약】 중만분소환中滿分消丸 가감

후박, 지실, 황련, 황금, 지모, 반하, 진피, 복령, 저령, 택사, 사인, 건강, 강황, 인삼, 백출, 炙감초 등. 또는

같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약부제요법】 청열리습, 공하축수하는 중약을 선택한다. 예를 들어 망초粉1.5g, 감수末0.5g, 빙편粉 0.5g, 이 약재들을 혼합하고 적당량을 취하여 식초로 반죽해 환으로 만들어 배꼽에 붙이고 거즈를 덮고 테이프로 고정하며, 4-6시간 후에 제거한다. 매일 1회 실시한다.

【침자요법】 간수, 비수, 위수, 음릉천, 족삼리, 합곡合谷, 삼음교三陰交를 선혈하며, 배수혈은 1촌, 기타 혈은 1.5촌의 호침을 사용하고 평보평사平補平瀉를 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 감한甘寒한 음식이 적합하며, 맵고 기름진 음식은 피한다. 청열리습, 공하축수하는 식품이 적합하다. 예를 들어, 인진, 수박皮, 마치현, 포공영, 백모근, 적소두, 옥수수 수염, 연근, 동과 등에서, 1-2가지를 선택하여 물에 달여 물대신 마신다.

4) 간비혈어증肝脾血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 행기리수行氣利水

【추천방약】 조영음調營飮 가감

아출, 천궁, 당귀, 연호색, 적작약, 구맥, 대황, 빈랑, 대복피, 진피, 정력자, 적복령, 상백피, 육계, 세신, 감초, 생강, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자요법】 간수, 비수, 위수, 음릉천, 족삼리, 삼음교, 격수膈俞를 선혈하며, 배수혈은 1촌, 기타 혈은 1.5촌의 호침을 사용하고 평보평사平補平瀉를 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 감온甘溫한 음식이 적합하며, 맵고 기름진 음식은 피한다. 활혈화어, 행기리수하는 식품이 적합하다. 예를 들어, 월계화, 장미화, 율무, 적소두 등에서, 1-2가지를 선택하여 물에 달여 물대신 마신다.

5) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎, 화기리수化氣利水

【추천방약】 부자이중환과 오령산 합방 가감

制부자, 건강, 인삼, 백출, 감초, 계지, 복령, 택사, 저령 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약부제요법】 온보비신, 화기리수하는 중약을 선택한다. 예를 들어 망초粉1.5g, 감수末0.5g, 사향 0.03g, 총백3개를 찧어서 혼합한 후 적당량을 취하여 배꼽에 붙이고 거즈를 덮고 테이프로 고정하며, 4-6시간 후에 제거한다. 매일 1회 실시한다.

【침자요법】 간수, 비수, 위수, 음릉천, 족삼리, 신수腎俞, 명문命門을 선혈하며, 배수혈은 1촌, 기타 혈은 1.5촌의 호침을 사용하고 평보평사平補平瀉를 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 온열溫熱한 음식이 적합하며, 차고 기름진 음식은 피한다. 온보비신, 화기리수하는 식품이 적합하다. 예를 들어, 호두, 부추뿌리, 산약, 건강, 대추 등에서, 1-2가지를 선택하여 죽을 끓인다. 또는 적당량의 양젖羊奶을 마신다. 또는 잉어적소두탕鯉魚赤小豆湯을 복용한다.

6) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자신유간滋腎柔肝, 양음리수養陰利水

【추천방약】 일관전 또는 육미지황환 가감

생지황, 사삼, 당귀, 구기자, 맥문동, 천련자, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자요법】 간수, 비수, 위수, 음릉천, 족삼리, 삼음교, 태계太溪를 선혈하며, 배수혈은 1촌, 기타 혈은 1.5촌의 호침을 사용하고 평보평사平補平瀉를 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 감량甘涼한 음식이 적합하며, 맵고 기름진 음식은 피한다. 자신유간, 양음리수하는 식품이 적합하다. 예를 들어, 산약, 구기자 적당량으로 죽을 끓여 복용하거나 또는 백모근을 물에 달여서 물 대신 마시거나 또는 생지황즙을 적당량 마신다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

- 중약관장: 일반적으로 통리설수通利泄水하는 약물을 선택하고 진하게 달여서 100ml의 약액을 취한다. 환자는 옆으로 누워 무릎을 굽히고 엉덩이를 10cm 높이로 쳐들며, 파라핀오일을 사용하여 관장관과 항문 주변 피부를 윤활하고, 관장관을 항문에서 직장으로 부드럽게 삽입하고 깊이는 15-20cm, 치료약물의 온도는 37-40℃, 액면은 항문에서 40-60cm, 약액은 천천히 주입하고 장내에서 1-2시간동안 유지한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 음식관리: 담백하고 저염분이며 고품질 단백질, 비타민, 소화하기 쉬운 식품이 적합하다. 야간의 추가 식사를 장려한다. 음식은 꼭꼭 씹어서 먹고, 거칠고 튀기고 자극적인 음식을 피하고, 음주를 금지한다. 완고성 복수 환자는 염분을 제한해야 하며, 음식 중 나트륨 섭취량은 4-6g/d이며, 혈중 나트륨이 125mmol/L 미만인 환자는 물 섭취를 제한한다. 간성뇌병 발작 시에는 단백질 섭취를 엄격하게 제한하며, 간성뇌병이 완화되면 소량부터 점차적으로 단백질 섭취를 늘린다.

2) 감정조절: 긴장과 공포심리를 해소하고, 나쁜 감정자극을 피하며, 환자가 낙관적인 정신상태를 유지하고 치료에 적극적으로 협력하도록 한다.

3) 일상생활관리: 규칙적으로 생활하고 충분한 수면을 보장하며 원활한 대변상태를 유지한다. 질병 진행기에는 휴식에 주의하고, 회복기에는 슬로템포의 체육활동을 적절히 하고 체력을 향상시키며, 피로를 피하고 감염을 예방한다.

4) 예방간호

① 가벼운 복수 환자는 가능한 한 누워있어야 한다. 복수량이 많은 환자는 편안한 자세(예: 옆으로 눕거나 반쯤 누운 자세)를 취해서, 호흡기능의 안정을 보장하여 호흡곤란과 심계心悸증상을 낮춰준다.

② 복수를 뺀 후에는 사고발생을 피하기 위해 복대를 단단히 묶어야 한다.

③ 정기적으로 체중, 복부둘레를 측정하고 출입량을 기록한다.

④ 기본간호를 강화하고, 통풍, 보온, 편안한 환경을 유지하며, 침대시트를 평평하고 건조하며 청결하게 유지하고, 피부, 구강, 음부의 청결관리에 주의한다.

25. 난치성 헬리코박터균 관련 위질환

난치성 헬리코박터균 관련 위질환의 중의약치료는 두 단계로 나뉘는데, 첫 번째 단계는 헬리코박터균의 근절을 돕기 위해 4중요법+중의치료를 동시에 사용하는 것이고, 두 번째 단계는 질병에 대한 중의치료이다. 두 가지 중의치료에 사용하는 방법은 모두 변증논치이지만, 첫 번째 단계의 치료 후에는 병세에 대한 평가를 진행하고 치료방안을 조정한다.

(1) 변증론치

1) 비위습열증脾胃濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕, 소비지통消痞止痛

【추천방약】 황련온담탕 가감

황련, 죽여, 지실, 반하, 감초, 생강, 복령, 황금, 활석. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 간위기체증肝胃氣滯證

【치법】 소간화위疏肝和胃, 이기조중理氣調中

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 적작약, 천궁, 향부, 진피, 지각, 선복화, 울금, 천련자, 연호색, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 간위울열증肝胃鬱熱證

【치법】 소간화위疏肝和胃, 청사울열淸瀉鬱熱

【추천방약】 화간전化肝煎《경악전서景岳全書》과 좌금환의 합방 가감

목단피, 치자, 황련, 오수유, 진피, 法반하, 복령, 천련자, 연호색, 지실, 과루, 煅와릉자, 浙패모, 포공영, 용담초, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

4) 위중치열증胃中熾熱證

【치법】 청위사열淸胃瀉熱, 제산지통制酸止痛

【추천방약】 사심탕瀉心湯과 금령자산의 합방 가감

황련, 황금, 대황, 오적골, 浙패모, 煅와릉자, 포공영, 진피, 복령, 淸반하, 천련자, 연호색, 초삼선焦三仙. 또는 같은 효능이 있는 중성약

5) 위락어조증胃絡瘀阻證

【치법】 이기활혈理氣活血, 화어통락化瘀通絡

【추천방약】 실소산失笑散과 단삼음丹蔘飮의 합방 가감

단삼, 단향, 사인, 포황, 오령지, 삼칠粉, 천련자, 연호색, 진피, 法반하, 복령, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

6) 비위허약(한)증脾胃虛弱(寒)證

【치법】 건비익기健脾益氣, 온중산한溫中散寒

【추천방약】 황기건중탕 가감

황기, 계지, 백작약, 건강, 오수유, 煅와릉자, 진피, 法반하, 복령, 연호색, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

7) 위음부족증胃陰不足證

【치법】 양음익위養陰益胃

【추천방약】 익위탕益胃湯《온병조변溫病條辨》과 작약감초탕의 합방 가감

北사삼, 생지황, 맥문동, 당귀, 백작약, 석곡, 연호색, 향연피, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 기타 중의특색요법

1) 침자치료

침자는 건비양위健脾養胃, 화어지통化瘀止痛의 효능이 있다. 변증취혈의 주혈은 족양명足陽明, 수궐음경手厥陰經혈과 상응하는 모혈募穴 위주로 한다.

【취혈】 족삼리足三里, 내관內關, 중완中脘

【배혈】 비위습열에는 지구支溝를 추가하고; 위중치열에는 노궁勞宮을 추가하며; 간위기체, 간위울열에는 태충太衝을 추가하고; 위락어조에는 격수膈俞를 추가하며; 비위허한에는 기해氣海, 관원關元, 비수脾俞, 위수胃俞, 족삼리를 추가하고; 위음부족에는 삼음교三陰交, 내정內庭을 추가한다.

2) 애구艾灸치료

애구는 온통경락溫通經絡, 조화기혈調和氣血, 직달병소直達病所의 기능이 있다.

【취혈】 내관, 중완, 족삼리, 위수

애조구艾條灸를 사용하여 매일 1회, 매회 20-30분, 피부가 붉어지는 정도로 시행하며, 침자와 병행할 수 있다. 이 방법은 반복적으로 발생하는 상복부의 창만脹滿, 파랭怕冷, 애기噯氣 등의 비위허한형, 기체형氣滯型의 위통과 위비병胃痞病에 적용한다.

3) 복부고마요법腹部膏摩療法

고마요법膏摩療法은 산한지통散寒止痛, 활혈화어活血化瘀, 해경소종解痙消腫의 기능이 있다. 임상에선 육계, 건강, 계지, 향부, 천궁 등의 약재를 가루내어 술과 꿀로 반죽하여 고제膏劑로 만들고 고제를 복부에 골고루 바르며, 안마시간은 30분 정도이다. 이 방법은 비위허한, 기허氣虛, 한습寒濕, 혈어형血瘀型의 위통이나 위비병에 적용한다.

4) 혈위부첩치료穴位敷貼治療

혈위부첩穴位敷貼은 경락기혈을 통창通暢시키고 음양을 조화시키는 기능이 있다. 당귀, 유향, 몰약, 오수유 등의 약재를 가루내어 술과 꿀로 반죽하여 1.5cm의 원형 약환藥丸으로 만든다. 위수, 상완上脘, 중완, 지양至陽, 족삼리 등을 취혈한다. 이 방법은 한응寒凝, 기체氣滯, 혈어血瘀, 비위허한형 위통이나 위비병에 적용한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 식이행동과 헬리코박터균 관련 위질환의 관계에 대한 연구에 따르면, 식이위생이 나쁘거나 여러 사람이 함께 식사하면 헬리코박터 감염과 관련 위질환의 발생율이 직접적으로 증가하므로, 난치성 헬리코박터균 관련 위질환 환자는 가능한 한 식사 전과 용변 후에 손 씻기에 주의해야 하며 손 위생을 강화하고, 음식나누기에 주의하고 공용젓가락(음식을 개인 접시에 덜 때 사용하는 젓가락) 사용을 강화해야 한다.

② 심리관리: 난치성 헬리코박터균 관련 위질환 환자는 마음을 편안하게 유지하고 적극적으로 치료하며 마음의 짐을 내려놓고, 필요한 때에는 심리의사에게 상담을 구한다.

③ 생활관리: 난치성 헬리박터균 관련 위질환 환자는 장기간의 과로를 피해야 하며, 겨울과 봄에는 생활섭취에 각별히 주의하고, 음주와 흡연을 피하고 너무 기름진 음식을 피하며, 규칙적인 식사, 규칙적인 일과 휴식을 취해야 한다.

중의우세병종 진료방안 제1권

치료부분

신장병과

신장병과

1. 노림勞淋(재발성 요로감염)

(1) 탕제

1) 기음양허氣陰兩虛, 방광습열증膀胱濕熱證

【치법】 익기양음益氣養陰, 청리습열淸利濕熱

【추천방약】 청심연자음淸心蓮子飮 가감

황기, 당삼, 석련자石蓮子, 복령, 맥문동, 차전자, 시호, 황백, 지골피, 감초 등

2) 신음부족腎陰不足, 방광습열증

【치법】 자보신음滋補腎陰, 청리습열

【추천방약】 지백지황환 가감

지모, 황백, 생지황, 숙지황, 산수유, 산약, 복령, 목단피, 택사, 차전자, 구맥瞿麥, 편축萹蓄 등

3) 음양양허陰陽兩虛, 습열하주증濕熱下注證

【치법】 자음조양滋陰助陽, 청리습열

【추천방약】 신기환 가감

숙지황, 산수유, 구기자, 산약, 파극천, 음양곽, 制부자, 차전자, 구맥瞿麥, 편축萹蓄, 의이인, 패장초 등

(2) 중성약

병세와 변증에 따라 삼금편三金片, 은화비염령銀花泌炎靈, 열림청熱淋淸, 지백지황환, 보중익기환, 제생신기환 등을 사용한다.

2. 소갈병신병消渴病腎病(당뇨병신장병)

(1) 변증론치

1) 본허증후本虛證候

① 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 건비익폐健脾益肺

【추천방약】 옥병풍산, 삼령백출산 가감

황기, 백출, 인삼, 산약, 방풍, 백편두 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【애구艾灸】 애조에 불을 붙인 후, 혈위 위쪽 약 10-30mm에서 뜸을 뜨며, 일반적으로 각 혈위에서 10분정도 피부가 따뜻해지고 붉어질 때까지 진행하며, 피부화상을 입지 않도록 한다. 폐수肺俞, 비수脾俞, 족삼리足三里, 관원關元, 기해氣海 등의 혈위를 선택한다.

【음식요법】 황기, 산약, 백편두, 살코기 등 익기보허益氣補虛하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 맵고 차고 기름진 식품은 피한다.

② 비신기허증脾腎氣虛證

【치법】 건비익신健脾益腎

【추천방약】 보중익기탕과 금궤신기환의 합방 가감

황기, 당삼, 백출, 당귀, 숙지황, 황정, 산약, 복령 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【애구】 애조에 불을 붙인 후, 혈위 위쪽 약 10-30mm에서 뜸을 뜨며, 일반적으로 각 혈위에서 10분정도 피부가 따뜻해지고 붉어질 때까지 진행하며, 피부화상을 입지 않도록 한다. 폐수, 신수腎俞, 족삼리, 관원, 기해 등의 혈위를 선택한다.

【음식요법】 生황기, 산약, 황정, 구기자 등 건비익신하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 맵고 차고 기름진 식품은 피한다.

③ 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 일관전과 육미지황환의 합방 가감

생지황, 사삼, 당귀, 구기자, 맥문동, 산수유, 산약, 여정자, 한련초, 목단피, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【애구】 애조에 불을 붙인 후, 혈위 위쪽 약 10-30mm에서 뜸을 뜨며, 일반적으로 각 혈위에서 10분정도 피부가 따뜻해지고 붉어질 때까지 진행하며, 피부화상을 입지 않도록 한다. 간수肝俞, 신수, 삼음교三陰交, 음릉천陰陵泉 등의 혈위를 선택한다.

【음식요법】 사삼, 구기자, 옥죽, 흑목이버섯, 은이버섯, 백합 등 자음배원滋陰培元하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 맵고 차고 기름진 식품은 피한다.

④ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 이중탕과 우귀환의 합방 가감

당삼, 건강, 백출, 육계, 부자, 숙지황, 산약, 산수유, 두충, 토사자, 녹각교, 목단피, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약포세中藥泡洗】 온보신양溫補腎陽 약재를 증에 따라 가감하여 사용하며, 탕약을 달인 후에 약

액에 무릎관절아래 피부가 전부 잠기도록 하고, 온도는 37-40℃, 매일 또는 격일로 1회, 매회 10-30분간 시행하며, 수온이 너무 높아 피부가 화상을 입지 않도록 하고, 당뇨병족 등의 피부궤양에는 사용이 부적합하다.

【애구】 애조에 불을 붙인 후, 혈위 위쪽 약 10-30mm에서 뜸을 뜨며, 일반적으로 각 혈위에서 10분 정도 피부가 따뜻해지고 붉어질 때까지 진행하며, 피부화상을 입지 않도록 한다. 비수, 신수, 족삼리, 관원, 기해 등의 혈위를 선택한다.

【음식요법】 육계肉桂, 부추, 생강, 양고기 등 온보비신하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 맵고 차고 기름진 식품은 피한다.

2) 표실증후標實證候

① 습탁증濕濁證

【치법】 이수화탁利水化濁

【추천방약】 오령산, 오피음의 가감

저령, 복령, 진피, 대복피, 상백피 등

구오납매嘔惡納呆, 구니口膩할 때는 소엽, 죽여, 진피, 반하 등을 가미한다. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구요법】 천추天樞, 대횡大橫, 풍륭豐隆, 족규음足竅陰, 여태厲兌를 선혈하여, 호침으로 자침하여 평보평사平補平瀉하며, 매주 3회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 율무, 옥수수 수염, 편두, 미나리, 동과, 붕어 등 담삼리습淡滲利濕하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 맵고 차고 기름진 식품은 피한다.

② 습열증濕熱證

【치법】 청열화습淸熱化濕

【추천방약】 사묘환, 갈근금련탕, 평위산 가감

창출, 의이인, 반하, 지부자, 석위, 비해 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구요법】 곡지曲池, 합곡合谷, 천추, 대횡, 풍륭, 족규음, 여태를 선혈하여, 호침으로 자침하여 평보평사平補平瀉하며, 매주 3회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 율무, 적소두, 수세미, 숙주나물, 여주 등 청열리습淸熱利濕하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 맵고 차고 기름진 식품은 피한다.

③ 혈어증血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 혈부축어탕 가감

당귀, 생지황, 도인, 홍화, 적작약, 지각, 천궁, 川우슬 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구요법】 삼음교, 양릉천陽陵泉, 비수, 태계太溪를 선혈하여, 호침으로 자침하여 평보평사平補平瀉하며, 매주 3회, 10회가 1회 치료과정이다.

【중약포세】 활혈화어 약재를 증에 따라 가감하여 사용하며, 탕약을 달인 후에 약액에 무릎관절아래 피부가 전부 잠기도록 하고, 온도는 37-40℃, 매일 또는 격일로 1회, 매회 10-30분간 시행하며, 수온이 너무 높아 피부가 화상을 입지 않도록 하고, 당뇨병족 등의 피부궤양에는 사용이 부적합하다.

【음식요법】 흑목이버섯, 양파, 생강, 산사 등 활혈화어하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 차고 기름진 식품은 피한다.

④ 기체증氣滯證

【치법】 행기해울行氣解鬱

【추천방약】 사역산 가감

시호, 당귀, 炒지각, 백작약, 복령, 백출 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구요법】 삼음교, 양릉천, 간수, 태계를 선혈하여, 호침으로 자침하여 평보평사平補平瀉하며, 매주 3회, 10회가 1회 치료과정이다.

【약차요법】 장미화, 합환화, 대대화玳玳花, 진피 등 행기해울하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 차고 기름진 식품은 피한다.

(2) 기타 중의특색요법

1) 중약관장

대변불창大便不暢, 습탁편성濕濁偏盛에는 중약보류관장을 같이 사용할 수 있다. 혈액과 장 주변 조직의 장강腸腔으로의 대사산물분비를 촉진하고 질소축적을 경감시킨다.

【추천관장처방】 熟대황, 단삼, 지유炭, 煅용골 등

【방법】 약액봉지를 42℃온수에 5분간 담그고, 환자는 좌측으로 누워 무릎을 80도 구부리며, 항문관을 윤활한 후 관장기로 연결하고, 환자에게 배변동작을 하도록 하며, 항문관을 10-15cm삽입한다. 물을 막는 집게를 풀고 약액을 천천히 집어넣으며 주입을 마치면 관을 끼우고 다시 약액을 빨아드리게 한다. 이것을 반복하여 완전히 주입되면 다시 따뜻한 물 5-10ml를 다시 주입한다. 항문관 끝을 높이 들고 관내에 약액이 전부 주입된 후 관을 끼우며, 항문관을 화장지로 싸서 가볍게 빼내어 곡반(kidney basin)에 놓고, 항문을 깨끗하게 닦는다.

2) 중약혈위첩부中藥穴位貼敷

중약을 미세하게 가루내어 식초, 황주 등 액체로 반죽하여 혈위에 붙이는 것으로, 질병치료에서 이 방법은 약성이 피모주리皮毛腠理를 통과하여 경락을 따라 장부에 도달하고 장부기혈을 조절한다.

【추천 첩부방】 生황기, 단삼, 酒대황, 소엽, 천궁, 적설초, 음양곽, 백지

구토를 동반할 때는 정향, 오수유, 후박, 목향을 추가하고; 변비를 동반할 때는 후박, 내복자, 소자蘇子, 生백출, 목향, 炒지각, 결명자, 晩잠사를 추가한다.

【혈위】 신수腎俞, 천추天樞, 족삼리 등

이 밖에 변증에 따라 경락도빈치료기經絡導頻治療儀, 중약훈증, 적색광조사紅光照射, 침구 등의 중의 외치요법을 사용할 수도 있다.

(3) 건강관리 및 간호

합리적인 식단, 심리교육, 적당한 운동을 중시한다.

① 음식조절: 저염식, 저지방, 고품질 저단백질 음식이 원칙이며, 우유와 계란 같은 고품질단백질의 섭취를 보장해야 한다. 열량공급을 보장하기 위해 적당한 탄수화물 섭취가 필요하다. 수종, 고혈압환자는 저염식을 강조해야 한다.

② 심리교육: 당뇨병 신장질환에 대한 과학지식 교육을 전개하고, 환자가 조기에 중의약을 채택하여 적극적으로 치료하고, 질병의 진행을 예방하도록 지도한다.

③ 운동관리: 환자에게 적절한 휴식과 활동을 장려하고, 중노동과 과로, 밤샘을 피하고, 산책, 팔단금八段錦, 태극권太極拳 등을 권장한다.

3. 소갈병신병(당뇨병신장병) 말기

(1) 탕제 또는 중성약

1) 기본증후基本證候

① 기음허혈어습탁증氣陰虛血瘀濕濁證: 기허氣虛, 혈허血虛, 음허陰虛, 혈어血瘀, 습탁증濕濁證이 같이 있음

【치법】 자신호원滋腎護元, 익기양혈益氣養血, 거어화습祛瘀化濕, 설탁해독泄濁解毒

【추천방약】 당귀보혈탕, 생맥산, 좌귀환, 황련온담탕, 승강산升降散 가감

生황기, 당귀, 사삼, 맥문동, 생지황, 귀전우鬼箭羽, 단삼, 갈근, 토복령, 황련, 진피, 죽여, 薑반하, 지각, 生대황

【중성약】 금수보교낭金水寶膠囊, 백령교낭百令膠囊, 신청녕편新淸寧片, 요독청과립尿毒淸顆粒 등

② 양기허혈어습탁증陽氣虛血瘀濕濁證: 기허氣虛, 혈허血虛, 양허陽虛, 혈어血瘀, 습탁증濕濁證이 같이 있음

【치법】 온신호원溫腎護元, 익기양혈益氣養血, 거어화습祛瘀化濕, 설탁해독泄濁解毒

【추천방약】 당귀보혈탕, 향사육군자탕, 대황부자탕 가감

炙황기, 당귀, 태자삼, 창출, 백출, 산약, 연자, 검실, 금앵자, 목향, 사인, 진피, 薑반하, 강황, 천궁, 炒의이인, 복령, 토복령, 熟대황

【중성약】 금수보교낭, 백령교낭, 신청녕편, 요독청과립 등

③ 기혈음양구허혈어습탁증氣血陰陽俱虛血瘀濕濁證: 기허氣虛, 혈허血虛, 음허陰虛, 양허陽虛, 혈어血瘀, 습탁증濕濁證이 같이 있음

【치법】 보신배원補腎培元, 익기양혈益氣養血, 거어화습祛瘀化濕, 설탁해독泄濁解毒

【추천방약】 당귀보혈탕, 우귀환, 온담탕, 온비탕溫脾湯 가미

炙황기, 태자삼, 산수유, 진피, 薑반하, 지각, 복령, 당귀, 천궁, 강황, 生의이인, 토복령, 熟대황

【중성약】 금수보교낭, 백령교낭, 신청녕편, 요독청과립 등

2) 겸협증兼夾證

① 겸동풍증兼動風證: 지체肢體의 추육抽搐, 심할 때는 각궁반장角弓反張, 또는 수족진전手足震顫, 소퇴추근小腿抽筋, 전신골격의 산통酸痛, 핍력乏力, 설담舌淡, 맥세약脈細弱 또는 현세弦細

【치법】 유간완급柔肝緩急, 평간식풍平肝息風

【추천방약】 적작약, 백작약, 의이인, 목과, 生모려, 生용골을 사용할 수 있음

② 겸동혈증兼動血證: 잇몸출혈, 피하의 자전紫癜, 구혈嘔血, 해혈咳血, 토혈吐血, 변혈便血

【치법】 양혈화혈지혈涼血和血止血

【추천방약】 삼칠粉, 천초茜草, 선학초仙鶴草을 사용하거나 또는 운남백약雲南白藥 복용

③ 겸상신증兼傷神證: 표정이 덤덤하거나 조급하고 불안하며, 잠을 많이 자고 심하면 의식이 몽롱하며, 혼미하여 사람을 못 알아보고, 정신이 혼미하여 섬어譫語를 함

【치법】 화탁성신개규化濁醒神開竅

【추천방약】 석창포, 울금, 하엽을 사용하거나 옥추단玉樞丹 복용

(2) 중약주사액 정맥주사

병세에 따라 황기주사액, 단삼주사액, 신강腎康주사액 등을 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 장도급약요법腸道給藥療法

병세에 따라 대황, 모려, 포공영 등 약물을 선택하여 사용하며, 물에 달인 후 적당한 온도로 보류관장한다. 또한 대장수료기大腸水療儀, 중약결장투석기 등 설비를 사용하여 치료를 진행할 수 있다.

(4) 기타 요법

구체적인 병세에 따라 침구, 추나, 적색광조사, 중약이온주입, 중약혈위주사, 약욕藥浴요법 등을 선택할 수 있으며, 임상증상에 따라 경락도평치료기經絡導平治療儀, 퇴욕치료기腿浴治療器, 다기능 뜸기 등을 사용할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 고품질 저단백 음식, 저염식, 저지방, 저인산 음식

② 생활관리: 적당한 휴식, 기거에 신중해야 하며 풍한風寒을 피한다.

③ 멘탈관리: 기분을 유쾌하게 유지하고, 번조煩躁와 불안 등의 나쁜 감정을 피한다.

4. 요혈병尿血病(잠복형 사구체신염)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 외감풍열증外感風熱證

【치법】 소풍청열疏風淸熱, 양혈지혈涼血止血

【추천방약】 은교산 가감

금은화, 연교, 죽엽, 박하, 판람근, 대청엽, 백화사설초 등

【가미】 인후종통咽紅腫痛에는 현삼, 금은화, 판람근, 사간을 가미하고; 코피에는 측배엽炭, 적작약, 목단피를 가미하며; 열이 중하면 석고, 지모를 가미하여 청열淸熱하고; 기침이 심하면 행인, 패모를 가미한다.

【중성약】 소시호과립, 은교해독환銀翹解毒丸, 황련상청환黃連上淸丸 등

2) 하초습열증下焦濕熱證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 양혈지혈涼血止血

【추천방약】 소계음자小薊飮子 가감

생지황, 대계, 소계, 치자, 목단피, 노근, 활석, 담죽엽, 차전초, 택사, 저령 등

【가미】 대변비결秘結, 복창腹脹에는 生대황을 중용하고 지실을 가미하며; 습열상음濕熱傷陰에는 대황을 빼고 지모, 현삼을 가미하고; 소변열삽불상小便熱澁不爽에는 편축, 구맥, 차전초를 가미하며; 완민납매脘悶納呆에는 의이인, 산약, 백출 등을 가미하고; 설질암홍舌質暗紅에는 단삼, 익모초를 가미한다.

【중성약】 복방신염편複方腎炎片, 사묘환四妙丸, 황규교낭黃葵膠囊 등

3) 비불통혈증脾不統血證

【치법】 건비익신健脾益腎, 익기섭혈益氣攝血

【추천방약】 보중익기탕 가감

당삼, 황기, 백출, 당귀, 복령, 대조, 복분자 등

【가미】 선학초, 지유, 포황, 자초, 종각탄棕櫚炭 등을 사용하여 지혈화어止血化瘀를 강화한다. 만약 기허하함氣虛下陷으로 소복추창少腹墜脹이 보일 때는 승마, 시호를 가미하고; 기허급양氣虛及陽, 비위허한脾胃虛寒, 외한畏寒, 변당便溏에는 백엽탕柏葉湯과 이중환 합방으로 바꿔서 사용하거나 위 처방에서 포강炮薑, 애엽, 녹각상, 계지 등을 가미한다.

【중성약】 귀비환, 보중익기환 등

4) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火, 화어지혈化瘀止血

【추천방약】 육미지황탕과 이지환의 합방 가감

지모, 황백, 생지황, 산약, 복령, 택사, 목단피, 여정자, 한련초 등

【가미】 수족심열手足心熱에는 지모, 황백을 가미하고; 인후건통咽喉乾痛에는 현삼, 맥문동, 사간을 가미하며; 음허급양陰虛及陽, 외한畏寒, 요슬청랭腰膝淸冷에는 파극천, 음양곽을 가미하고; 요부자통腰部刺痛, 설자암舌紫暗에는 지룡, 천궁, 두충, 속단을 가미한다.

【중성약】 육미지황환, 지백지황환, 좌귀환 등

5) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 지혈止血

【추천방약】 삼기지황탕蔘芪地黃湯 가감

태자삼, 황기, 산약, 생지황, 산수유, 목단피, 택사, 복령, 지유地楡 등

【가미】 기허氣虛로 핍력, 납소納少, 면색위황面色萎黃에는 당삼, 백출, 복령을 가미하여 건비익기健脾益氣하고; 음허陰虛로 만성인후염, 구건희음口乾喜飮, 설홍소태舌紅少苔에는 사삼, 현삼, 맥문동, 오미자를 가미하여 자음생진滋陰生津한다.

【중성약】 신염강복편腎炎康復片, 생맥음 등

6) 신기불고증腎氣不固證

【치법】 보익신기補益腎氣, 고섭지혈固攝止血

【추천방약】 무비산약환無比山藥丸 가감

숙지황, 산약, 산수유, 懷우슬, 육종용, 토사자, 두충, 파극천, 복령, 오미자, 적석지, 선학초, 포황 등

【가미】 요혈尿血이 중할 때는 모려, 금앵자, 보골지 등을 가미하여 고삽지혈固澁止血하고; 요척산통腰脊酸痛, 외한신겁畏寒神怯에는 녹각片, 구척을 가미하여 온보독맥溫補督脈한다.

【중성약】 금궤신기환, 무비산약환, 백령교낭百令膠囊, 금수보교낭金水寶膠囊 등

(2) 중성약 사용

환자의 병세에 따라 뇌공등대감편雷公藤對苷片, 화파화근편火把花根片, 곤명산해당昆明山海棠, 곤선교낭昆仙膠囊 등을 선택하여 사용할 수 있으며, 각 증형의 환자에게 적합하다.

(3) 침구치료

【주혈】 관원關元, 기해氣海, 중완中脘, 백회百會, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 신수腎俞

【배혈】 내관內關, 부류復溜, 조해照海, 양릉천陽陵泉, 열결列缺, 중극中極

임상 증상에 따라 가감을 진행한다. 매회 10쌍 이상의 혈을 취하고, 상응하는 보사수법補瀉手法을 사용하며,

30분간 유침한다. 매일 1회, 7일이 1회 치료과정이다.

(4) 기타 치료

1) TDP전자파치료기(적외선)치료

신허腎虛환자에게 적용하며, 중의진료설비인 TDP전자파치료기로 요부腰部를 조사한다. 매회 20분, 매일 1회

2) 중약목족中藥沐足

약물조성은 계지20g, 당귀20g, 신근초15g, 모동청毛冬青15g, 천궁15g 등이며, 기허氣虛, 허한虛寒, 혈어血瘀에 적용하고, 매회 20분, 매일 1회

3) 중약열엄포치료中藥熱奄包治療

약물조성은 오수유250g, 거친 소금50g을 볶아서 요부腰部에 외부外敷하고, 비신기허脾腎氣虛 환자에게 적용하며, 매회 30분

(5) 건강관리 및 간호

1) 예방

① 일반예방

평소에 물을 많이 마시고 감정이 상쾌하고 화를 내지 않으며 적극적으로 신체를 단련하고 체질을 강화하며, 감기를 예방하고 감기 및 부스럼 등 피부질환을 적극적으로 치료한다.

② 섭취를 피해야 할 식품

음식 알레르기로 혈뇨를 초래할 음식은 섭취를 피한다. 예를 들어 잠두, 해산물, 생토마토, 생땅콩, 생밤, 생호두. 그리고 고추, 후추, 술, 겨자, 생강 등의 자극적인 식품. 어떤 붉은 색의 식품은 섭취 후 혈뇨환자의 소변색을 더 붉게 할 수 있으므로 오진을 초래할 수 있다. 따라서 섭취를 피해야 한다.

③ 사용을 피해야 할 약품

- 구복약: 아미노페나존(Aminophenazone), 니트로푸란토인(Nitrofurantoin), 산토닌(Santonin), 리팜피신(Rifampicin) 또는 대황(알칼리성 소변에서)은 홍뇨紅尿가 나타나 오진을 일으키기 쉽다. 설파제, 프로구아닐염산은 진성眞性 혈뇨를 초래할 수 있다.
- 근육주사: 비타민 B_{12}근육주사는 홍뇨를 초래할 수 있고, 메르살릴(Mersalyl)근육주사는 혈뇨를 초래할 수 있다.
- 정맥주사: 다량의 만니톨(Mannitol) 정맥주사는 혈뇨를 초래할 수 있고, 항응고제 과다 정맥주사도 혈뇨를 초래할 수 있다. 다량의 단삼丹蔘 정맥주입, 이형혈액 수혈 등도 혈뇨를 초래할 수 있다.

2) 조리調理

① 음식조리

- 조열성燥烈性의 식품은 혈뇨를 가중시킬 수 있다. 과도한 음주, 특히 독한 술은 혈뇨를 가중시킬 수

있다. 술에는 알콜이 함유되어 있기 때문에 점막을 자극할 수 있고 혈관을 확장시킬 수 있으며, 비뇨기관은 염증이 있는 기초 위에서 더욱 확장되고 점막은 더 충혈되며 적혈구는 더 쉽게 빠져나와 혈뇨를 형성한다. 마늘을 너무 많이 먹으면 마늘에 함유된 알리신이 점막을 자극할 수 있어서, 질병이 있는 비뇨기 점막에 더 쉽게 충혈과 수종을 초래하고, 적혈구의 삼출을 증가시켜 혈뇨가 나타나기 쉽다. 고추를 많이 먹으면 캡사이신 휘발유 물질이 함유되어 있어 염증이 있는 요로점막을 더 충혈시키고 적혈구는 더 쉽게 소변으로 빠져나온다. 중의이론에서는 "신온조열지품辛溫燥熱之品, 순양지물純陽之物, 동화상기動火傷氣, 박혈망행迫血妄行"한다고 하였는데, 위에서 서술한 조열하는 식품은 혈뇨를 가중시킬 수 있다.

- 고지방의 기름진 음식을 많이 섭취하면 신장동맥경화를 초래하기 쉽다. 혈뇨의 병인에서 신장동맥경화는 중요한 위치를 차지하고 있으며, 이런 혈뇨환자는 이런 음식을 적게 먹어야 하며, 특히 노인은 더욱 주의해야 한다.

② 운동조리

- 격렬하게 장시간 운동하면 혈뇨가 나타날 수 있다. 격렬한 운동 시 신장혈관이 수축하면 신장혈류량이 감소하고 산소공급이 잠시 부족하게 되어, 사구체모세혈관의 통투성이 증가하고 혈뇨를 초래하거나 원래의 혈뇨를 가중시킨다. 따라서 환자는 병상에 누워서 휴식을 취하고 근육을 이완시키며 물을 많이 마시도록 권고해야 한다.
- 장시간 일어서서 움직이지 않으면 허리근육이 신장정맥을 압박하여 신장에서 잠시 어혈이 나타나 혈뇨를 볼 수 있다. 따라서 환자는 오래 서 있어서 신기腎氣를 손상시키지 말고, 앉아 있어야 한다.

③ 정서조리

중의학의 칠정이론에 따라 심리정서치료를 충분히 진행한다.

5. 신로腎勞(만성 간질성 신염)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 비신기허증脾腎氣虛證

【치법】 건비익신健脾益腎

【추천방약】 육군자탕과 수륙이선탕水陸二仙湯의 합방 가감

당삼, 백출, 복령, 진피, 사인, 산약, 산수유, 토사자, 炒두충, 금앵자, 검실, 복분자 등

【중성약】 금수보교낭金水寶膠囊, 백령교낭百令膠囊, 황기과립黃芪顆粒 등

2) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 삼기맥미지황탕蔘芪麥味地黃湯 가감

태자삼, 황기, 맥문동, 오미자, 한련초, 여정자, 산수유, 생지황, 산약, 황정 등

【중성약】 등잔생맥교낭燈盞生脈膠囊 등

3) 신양허쇠증腎陽虛衰證

【치법】 온신조양溫腎助陽

【추천방약】 계부지황탕桂附地黃湯 가감

부자, 육계, 숙지황, 산수유, 토사자, 음양곽, 炒두충, 육종용, 炒산약 등

【중성약】 금수보교낭, 계부지황교낭桂附地黃膠囊, 우귀환 등

4) 한습곤비증寒濕困脾證

【치법】 건비화습健脾化濕

【추천방약】 곽향정기탕 가감

곽향, 자소엽, 반하, 생강, 진피, 복령, 炒백출, 炒산약, 후박, 사인 등

【중성약】 곽향정기연교낭, 곽향정기구복액 등

5) 신허혈어증腎虛血瘀證

【치법】 보신활혈補腎活血

【추천방약】 육미지황탕과 도홍사물탕의 합방 가감

숙지황, 산수유, 炒산약, 목단피, 음양곽, 炒두충, 홍화, 적작약, 아출, 천궁, 酒대황 등

【중성약】 금수보교낭, 혈부축어교낭 등

(2) 침구치료

변증에 따른 선혈방법을 사용하며, 각 증형에 상응하는 혈위를 선택하여 주 2회 침자 또는 애구치료를 진행한다.

1) 비신기허증

족삼리足三里, 신수腎俞, 태계太溪 등에 침자 또는 애구를 진행한다.

2) 기음양허증

삼음교三陰交, 기해氣海, 족삼리 등에 침자 또는 애구를 진행한다.

3) 신양허쇠증

신수, 관원關元, 족삼리 등에 침자 또는 애구를 진행한다.

4) 한습곤비증

족삼리, 삼음교, 음릉천陰陵泉 등에 침자 또는 애구를 진행한다.

5) 신허혈어증

태계, 태충太衝, 혈해血海 등에 침자 또는 애구를 진행한다.

(3) 혈위주사요법

변증에 따른 선혈방법을 사용하며, 각 증형에 상응하는 혈위를 선택하여 주 2회 혈위주사 치료를 진행한다.

1) 비신기허증

【추천선혈選穴】 족삼리, 신수, 태계 등

【추천주사액】 황기주사액

2) 기음양허증

【추천선혈】 삼음교, 기해, 족삼리 등

【추천주사액】 생맥生脈주사액 또는 삼맥蔘麥주사액

3) 신양허쇠증

【추천선혈】 신수, 관원, 족삼리 등

【추천주사액】 삼부蔘附주사액

4) 한습곤비증

【추천선혈】 족삼리, 삼음교, 음릉천 등

【추천주사액】 비타민B1주사액

5) 신허혈어증

【추천선혈】 태계, 태충, 혈해 등

【추천주사액】 등잔세신燈盞細辛주사액 또는 삼부蔘附주사액

(4) 기타 요법

1) **결장투석요법結腸透析療法:** 각 유형에 모두 결장투석기를 이용한 결장투석치료를 진행할 수 있다. 1주일에 2회 실시한다.

① 비신기허증

【관장방약灌腸方藥】 당삼, 육종용, 煅모려, 生대황 등

② 기음양허증

【관장방약】 황기, 생지황, 生지유, 煅모려, 生대황 등

③ 신양허쇠증

【관장방약】 부자, 육종용, 煅모려, 生대황 등

④ 한습곤비증

【관장방약】 창출, 곽향, 煅모려, 토복령, 生대황 등

⑤ 신허혈어증

【관장방약】 炒두충, 육종용, 煅모려, 生대황, 홍화, 단삼 등

2) 저주파펄스요법低頻脈衝療法

치료설비 신장병치료기를 사용하여 주 2회 치료한다.

① 비신기허증

【추천선혈】 족삼리, 신수, 태계 등

② 기음양허증

【추천선혈】 삼음교, 기해, 족삼리 등

③ 신양허쇠증

【추천선혈】 신수, 관원關元, 족삼리 등

④ 한습곤비증

【추천선혈】 족삼리, 삼음교, 음릉천 등

⑤ 신허혈어증

【추천선혈】 태계, 태충, 혈해 등

(5) 건강관리 및 간호

휴식에 주의하며 과로를 피해야 한다. 음식은 우유, 계란, 민물고기 등의 고품질 단백질로 소화하기 쉬운 식품을 위주로 하며, 섭취량은 일반적으로 0.6g/Kg·d이다. 병실 내에 햇볕이 잘 들고 환자가 감기에 걸리지 않도록 예방한다. 환자에게 관련 지식과 일상생활의 주의사항을 적극적으로 설명하여 공포심을 해소시킨다.

6. 신풍腎風(국소 분절 사구체 경화증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 풍복신락증風伏腎絡證

【치법】 거풍통락祛風通絡

【추천방약】 형방패독산荊防敗毒散 가감

오초사, 방풍, 해풍등, 황기, 생지황, 상기생, 백모근 등

【가미】 부종 또는 기부갑착肌膚甲錯 또는 지체마목肢體麻木에는 지룡, 수질, 익모초 등을 가미하여 거풍통락祛風通絡, 활혈리수活血利水하고; 기단氣短, 핍력乏力에는 당삼, 백출, 선학초 등을 가미하여 건비익기健脾益氣하며; 요빈尿頻 또는 야뇨夜尿가 많을 때는 토사자, 산수유, 炒산약 등을 가미하여

자신온양滋腎溫陽 한다.

【중성약】 형방과립荊防顆粒, 희락명편喜絡明片, 뇌공등다감편雷公藤多苷片 등

2) 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 사묘산과 팔정산八正散의 합방 가감

生의이인, 황백, 창출, 우슬, 편축萹蓄, 구맥瞿麥, 生치자, 生대황, 진피, 복령피, 차전자, 길경 등

【가미】 요통尿痛, 요혈尿血 등에는 대계, 소계, 백모근 등을 가미하여 양혈지혈涼血止血하고; 부종이 심각하고 숨이 거칠고 숨이 차며 기대어 누울 수 없고 맥현유력脈弦有力할 때는 사폐행수瀉肺行水를 위주로 오령산과 오피음五皮飮의 합방에 정력자, 자소자, 내복자 등을 사용하여 흉중지수胸中之水를 제거하며; 구인건조口咽乾燥, 대변건결大便乾結에는 저령탕豬苓湯을 사용하여 육음리수育陰利水 한다.

【중성약】 황규교낭黃葵膠囊 등

3) 신락어조증腎絡瘀阻證

【치법】 화어통락化瘀通絡

【추천방약】 도핵승기탕과 대황자충환의 합방 가감

토별충, 도인, 制대황, 制별갑, 단삼, 당귀, 懷우슬, 익모초 등

【가미】 권태핍력倦怠乏力하고 기허氣虛가 심할 때는 당삼, 황기, 황정 등을 가미하여 익기益氣하고; 요슬산연腰膝酸軟하고 신허腎虛가 심할 때는 음양곽, 파극천 등을 가미하여 익신장요益腎壯腰하며; 수종水腫이 뚜렷할 땐 오령산으로 이수삼습利水滲濕 한다.

【중성약】 맥혈강교낭脈血康膠囊, 황혈통맥교낭活血通脈膠囊 등

4) 신허습어증腎虛濕瘀證

【치법】 익신활혈益腎活血

【추천방약】 육미지황탕과 석위산石韋散의 합방 가감

生황기, 태자삼, 구기자, 당귀, 산약, 백화사설초, 석위, 천궁, 익모초, 制대황, 懷우슬 등

【가미】 신음허腎陰虛가 뚜렷할 땐 생지황, 制하수오, 묵한련 등을 가미하여 자보신음滋補腎陰하고; 신양허腎陽虛가 뚜렷할 땐 음양곽, 토사자, 육종용 등을 가미하여 온양건신溫陽健腎하며; 요슬산연腰膝酸軟이 뚜렷할 땐 焦두충, 속단 등을 가미하여 장요건신壯腰健腎하고; 습열濕熱이 중할 때는 포공영, 호장, 토복령, 촉양천蜀羊泉 등을 가미하여 청열리습淸熱利濕하며; 어혈瘀血이 중할 때는 단삼, 도인, 홍화, 귀전우, 아출 등을 가미하여 활혈화어活血化瘀하고; 수종이 뚜렷할 땐 저령, 택사, 차전자, 옥미수 등을 가미하여 이수삼습利水滲濕한다.

【중성약】 신염강복편腎炎康復片, 신염서편腎炎舒片 등

5) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기자신益氣滋腎

【추천방약】 삼기지황탕蔘芪地黃湯 가감

당삼, 황기, 생지황, 산수유, 산약, 복령, 목단피, 택사, 단삼, 천궁, 익모초 등

【가미】 양허陽虛를 동반할 땐 계지, 음양곽, 백출 등을 가미하여 온신건비溫腎健脾하고; 음허陰虛를 동반할 땐 여정자, 한련초 등을 가미하여 자신양음滋腎養陰하며; 습열濕熱을 동반할 땐 生의이인, 창출, 연교, 포공영, 차전초 등을 가미하여 청열리습淸熱利濕한다.

【중성약】 천황川黃구복액, 생맥生脈구복액 등

6) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온양리수溫陽利水

【추천방약】 제생신기탕濟生腎氣湯과 실비음實脾飮의 합방 가감

黑부자(先煎), 계지, 생지황, 산약, 산수유, 창출, 복령, 택사, 목과, 목향(後下), 대복피, 건강, 차전자(包煎) 등

【가미】 기단성약氣短聲弱하고 기허氣虛가 심할 때는 당삼, 生황기 등을 가미하여 건비익기健脾益氣하고; 소변단소小便短少가 뚜렷할 땐 저령, 生의이인 등을 가미하여 삼수리습滲水利濕을 증강시키며; 비위허약脾胃虛弱이 뚜렷할 땐 황기, 당귀, 홍조紅棗, 적소두 등을 가미하여 익기건비양혈益氣健脾養血한다.

【중성약】 신염소종편腎炎消腫片, 계부지황환桂附地黃丸, 금궤신기환金匱腎氣丸 등

(2) 중약주사제 정맥주사

병세에 근거하여 변증에 따라 황기주사액, 생맥生脈주사액, 단삼주사액, 천궁주사액, 소혈통疏血通주사액, 삼궁蔘芎주사액, 등잔세신燈盞細辛주사액 등을 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 침구치료

1) 체침요법

보조요법이다. 연곡혈然谷穴을 취해 직자하며 3-5분간 뜸을 뜨고 20-30분간 유침한다. 장문혈章門穴을 취해 20-30분간 유침하며 온신조양溫腎助陽, 화기행수化氣行水한다. 상지上肢의 부종에는 편력혈偏曆穴을 추가하고; 하지의 부종에는 음릉천혈陰陵泉穴을 추가하며; 족배종足背腫에는 상구혈商丘穴을 추가하고; 요소尿少에는 수분水分, 중극혈中極穴을 추가하며; 변당便溏에는 천추혈天樞穴을 추가한다. 또는 수분, 비수脾俞, 신수腎俞, 열결列缺, 천추, 관원關元, 족삼리足三里, 부류혈復溜穴을 취해 평보평사平補平瀉하며 20-30분간 유침하여 온양건비溫陽健脾, 행기리수行氣利水한다. 10일이 1회 치료과정이다.

2) 혈위주사요법

보조요법이다. 양측의 신수, 족삼리혈을 취해, 매일 혈마다 어성초주사액 또는 판람근주사액(교대로 사용) 2ml를 주사하며, 20일이 1회 치료과정이다.

3) 이침요법

보조요법이다. 이혈 신腎, 신수腎俞, 수뇨관輸尿管, 방광膀胱, 교감交感, 신문神門, 신상선腎上腺, 삼초三焦, 내분비內分泌를 선혈하며, 매회 2-3혈을 선택하여 호침으로 얕게 자침하고 중등도로 자극하며, 격일로 1회, 좌우 교대로 사용하며, 3회가 1회 치료과정이다.

(4) 기타 요법

1) 중약피부훈증발한요법中藥皮膚熏蒸發汗療法

수종이 심하고 땀이 없거나 적고, 중증 고혈압, 관상동맥심장질환 등 기타 급만성 질환이 없는 환자에게 적용한다. 갈근, 계지, 백작약, 소엽, 형개, 방풍, 향유, 자완, 생강 등을 물에 달인 500ml로 중약증기치료기를 사용하여 중약훈증치료한다. 격일로 1회, 매회 15-20분간 훈증하고, 온도는 37-42℃이고 7회가 1회 치료과정이다.

2) 음식요법: 보조요법이다.

① 황기의미죽黃芪苡米粥: 生황기, 生의이인으로 묽은 죽을 끓여 장기간 복용한다.

② 황기살코기탕黃芪瘦肉湯: 황기, 돼지살코기 적당량으로 탕을 끓여 소금을 넣지 않고 고기와 탕을 복용한다.

③ 적소두즉어탕赤小豆鯽魚湯: 적소두, 작은 붕어, 생강, 총백蔥白을 삶아서 소금을 넣지 않고 고기와 탕을 복용한다.

④ 옥미수모근음玉米須茅根飮: 옥미수, 백모근으로 탕을 끓여 적당량의 설탕을 넣고 나눠서 복용한다.

⑤ 적소두리어탕赤小豆鯉魚湯: 적소두, 잉어(내장 제거), 생강을 삶아서 소금을 넣지 않고 고기와 탕을 복용한다.

⑥ 건조한 옥미수玉米須를 물 500ml을 넣고 20-30분간 달여서 300-400ml을 취하고 여과해서 매일 1첩씩 복용한다.

⑦ 고호로표苦葫蘆瓢를 살짝 볶은 후 가루내어 매일 죽으로 3g을 복용하면 이수利水하는 특효가 있다.

3) 기공요법

회복기 치료에 적용한다. 방송공放松功, 내양공內養功, 육자결六字訣 등의 공법功法을 선택할 수 있으며, 매일 1-3회 수련하고, 연공 1시간 전에는 약을 복용하거나 침을 맞지 않으며, 연공 전에 만약 배가 고프면 소량을 먹고 대소변을 배출한다. 연공 후에 바로 식사를 하는 것은 좋지 않다.

(5) 건강관리 및 간호

① 환자는 충분한 휴식, 수면보장이 필요하며 과로를 피한다.

② 감염을 예방한다. 감기, 편도선염 또는 기타의 상기도 감염과 비뇨계통 감염의 발생을 엄중히 예방한다.

③ 피부의 청결을 유지하며 피부감염을 예방한다. 병상에 누워있는 환자는 자주 체위를 바꿔주고 병상을 평평하고 건조하게 유지하여 욕창의 발생을 예방한다.

④ 병세가 안정되고 2-3년이 지난 후에 결혼을 고려해야 하며, 결혼 후에도 방사를 절제해야 한다.

⑤ 의지와 정신을 기르고 편안한 마음을 유지하며, 질병을 이겨낼 믿음을 가진다.

⑥ 음식을 합리적으로 안배하며 규칙적인 식사, 적절한 금기를 달성한다.

먼저 소금금지에 주의한다. 수종 초기 또는 부종이 비교적 심한 때에는 저염식 또는 무염식을 해야 하며, 부종이 가라앉은 후에는 점차적으로 저염식으로 바꿀 수 있다. 다음에 단백질 섭취는 평소보다 1/3 또는 1/2이하로 적절하게 조절해야 하며, 비위운화를 방해하는 기름지고 달콤한 음식을 먹지 않고, 질병을 유발하거나 악화시키는 음식, 알레르기성 음식, 매운 음식, 술담배 등의 자극성 음식을 피한다. 폭음과 폭식을 삼가고 날 것과 찬 음식을 너무 많이 먹지 않는다.

⑦ 신장의 손상을 방지하기 위해 약물 사용에 신중해야 하며 신장독성의 약물을 피한다.

⑧ 약을 복용할 때는 소량을 여러 번 자주 마시고, 오심구토가 있을 때는 생강편으로 혀를 닦아 화위강역지구和胃降逆止嘔한다.

7. 통풍신병痛風腎病(요산성尿酸性 신장병)

(1) 탕제 또는 중성약

본 병은 본허本虛 위주이고 표실標實이 같이 보이는 특징이 있으며, 치료는 치본治本 위주 또는 표본동치標本同治한다.

1) 본증本證

① 비신기허증脾腎氣虛證

【치법】 건비익신健脾益腎

【추천방약】 삼기지황탕蔘芪地黃湯 가감

숙지황, 산수유, 택사, 산약, 복령, 목단피, 황기, 당삼, 우슬, 육종용, 두충 등

【중성약】 동충하초 제제. 예: 금수보교낭金水寶膠囊, 백령교낭百令膠囊 등

② 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 금궤신기환과 삼령백출산의 합방 가감

熟부자, 복령, 산약, 산수유, 당삼, 백출, 의이인, 계지, 감초, 숙지황, 당삼 등

【중성약】 금궤신기환, 삼령백출산, 백령교낭 등

③ 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 청심연자음淸心蓮子飮 가감

황기, 당삼, 지골피, 맥문동, 복령, 시호, 황금, 차전자, 석련자石蓮子, 감초 등

【중성약】 청심연자환淸心蓮子丸 등

④ 음양양허증陰陽兩虛證

【치법】 자음조양滋陰助陽

【추천방약】 금궤신기환 가감

숙지황, 산약, 산수유, 복령, 목단피, 택사, 부자, 육계 등

【중성약】 육미지황환 등

2) 표증標證

① 습열내온증濕熱內蘊證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 통락지통通絡止痛

【추천약물】 위령선, 우슬, 창출, 황백, 담남성, 계지, 도인, 홍화, 강활, 백지, 해풍등, 청풍등 등

【중성약】 황규교낭黃葵膠囊, 사묘환 등

② 어혈조락증瘀血阻絡證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 통락지통通絡止痛

【추천약물】 도인, 홍화, 생지황, 백작약, 당귀, 천궁, 계혈등, 지룡 등

【중성약】 혈부축어환 등

③ 한습비조증寒濕痹阻證

【치법】 온양산한溫陽散寒, 제습지통除濕止痛

【추천약물】 계지, 制부자, 백작약, 지모, 황기, 세신, 창출, 백출, 감초 등

【중성약】 소활락단小活絡丹, 한습비편寒濕痹片 등

④ 담탁내조증痰濁內阻證

【치법】 온화담음溫化痰飮, 설탁통락泄濁通絡

【추천약물】 복령, 계지, 백출, 진피, 法반하, 토복령, 비해薯蓣, 창출, 익모초, 감초 등

【중성약】 이진환二陳丸 등

(2) 중약주사제 정맥주사

어혈증을 동반할 때는 삼궁포도당蔘芎葡萄糖주사액, 단삼주사액, 천궁진川芎嗪(Ligustrazine)주사액 또는 홍화주사액을 정맥주사한다.

(3) 침구요법

화침방혈요법火針放血療法은 습열온결형濕熱蘊結型의 환자에게 적합하다.

오수혈五輸穴은 인체의 특정혈로, 사지의 팔꿈치와 무릎아래에 분포하며 통풍의 병변부위와 일치한다.

주혈은 행간行間, 상구商丘, 부류復溜이고, 배혈은 태계太溪, 삼음교三陰交, 신수腎俞, 족삼리足三里이다.

(4) 외치법

국부 홍종紅腫에 외부外敷한다.

①금황고金黃膏, ②황련고黃連膏와 소어고消瘀膏 1:1비율, ③신황편新癀片 적당량을 외용한다.

(5) 기타 치료

1) 중약보류관장

혈청크레아티닌이 높아지고 대변이 잘 나오지 않는 환자에게 적용한다. 방약은 다음과 같다. 대황, 모려, 단삼, 익모초, 포공영 등

2) 중약결장정화中藥結腸淨化

초중기 만성신부전 환자에게 적용하며, 변증에 따라 다른 처방을 선택한다. 매회 30분, 10-14회가 1회 치료과정이며 연속 1-2회 치료가 가능하다. 치질, 장 종양 등의 환자는 신중하게 사용한다.

① 습열내온증

대황, 황련, 황금, 반하, 초과인, 포공영, 모려, 토복령 등

② 어혈조락증

연교, 도인, 단삼, 적작약, 당귀, 대황, 포공영, 모려, 토복령 등

③ 비신기허 또는 비신양허증

황기, 당삼, 숙지황, 구기자, 대황, 단삼, 포공영, 모려, 연교, 토복령 등

3) 중약이온주입

요산성 신장병의 관절종창동통關節腫脹疼痛에 적용한다.

【방약】 백지, 연교, 황백, 창출, 의이인, 우슬, 대황, 강황, 천남성, 천화분, 진피, 후박

(6) 건강관리 및 간호

① 저퓨린(Purine)음식

우유, 계란, 정제된 백미, 국수, 설탕 및 대부분의 채소는 퓨린이 적게 함유되어 있으므로 환자는 가능한 한 이런 식품을 선택해야 한다. 퓨린 함량이 높은 식품은 동물의 내장, 각종 육류의 탕, 어류, 생선 알, 새우, 정어리, 거위, 효모 등이며 금식해야 한다. 퓨린 함량이 중간정도인 식품은 소고기, 돼지고기, 양고기, 시금치, 버섯, 말린 콩, 아스파라거스 등이며 일반적으로 섭취에 적합하지 않다.

② 감정조절

긴장, 과로, 불안, 강한 정신자극은 이 병의 발작을 유발한다. 따라서 심리적 소통을 강화하고 행동의 리듬을 늦추며 각종 심리적 스트레스를 해소하고 상쾌한 기분을 유지한다.

③ 물 많이 마시기와 소변의 알카리화

물을 많이 마시고 매일 소변량을 2000ml 이상으로 한다. 동시에 소변을 알칼리화하고 채소식품을 많이 먹고, 필요한 때에는 탄산수소나트륨 또는 12.5%의 구연산칼륨을 복용하고, 소변의 pH를 5.8-7.0로 조절한다. 그러나 소변의 장기간 알칼리화는 인산염, 칼슘염 침착을 유발할 가능성이 있으므로 장기간의 과도한 알칼리화는 피해야 한다.

④ 관절통증의 관리

환부의 관절을 적당히 높여 환부를 쉬게 하고, 국부의 홍종열통紅腫熱痛이 심하면 얼음주머니로 외부外敷하고, 청열해독淸熱解毒, 활혈거어活血祛瘀하는 중약을 가루내어 외부할 수도 있다.

⑤ 요로결석 합병증의 관리

수분은 요산의 체외배출을 돕고 침적을 줄일 수 있으며, 수종이 없으면 물을 많이 마시고 소변을 많이 배출하여 매일 2000ml 이상을 유지하고, 소변의 알칼리화에 주의하여 결석발작을 줄인다.

8. 신풍腎風(IgA신장병)

(1) 변증론치

1) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 삼기지황탕蔘芪地黃湯 가감

황기, 당삼, 건지황, 산약, 당귀, 杭백작약, 천궁, 여정자, 한련초, 금앵자, 검실 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세中藥泡洗】 환자의 증후특징에 따라 익기양음하는 약재를 가감해서 사용하거나 또는, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕하여 약액에 무릎관절아래 피부가 전부 잠기도록 하며, 온도는 40-42℃, 매일 또는 격일로 1회, 7일이 1회 치료과정이며, 매회 15-30분간 시행한다. 수온이 너무 높아 피부가 화상을 입지 않도록 주의한다.

【음식요법】 익기양음하는 음식이 적합하며, 맵고 차고 기름진 음식은 피한다. 연자, 대추, 산약, 목이버섯 등의 식품을 섭취한다.

2) 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 보익폐비補益肺脾

【추천방약】 옥병풍산과 보중익기탕의 합방 가감

황기, 당삼, 토사자, 백출, 방풍, 淮산약, 건지황, 당귀, 진피, 승마, 시호 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세】 환자의 증후특징에 따라 보익폐비하는 약재를 가감해서 사용하거나 또는, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕하고 그 약액으로 발을 씻음, 매일 1회(조작방법은 위와 같음)

【음식요법】 보익폐비하는 음식이 적합하며, 맵고 기름지고 찬 음식은 피한다. 밤, 산약, 황기, 당근, 닭고기 등의 식품을 섭취한다.

3) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎

【추천방약】 육미지황탕 가감

지황, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세】 환자의 증후특징에 따라 자보간신滋補肝腎 약재를 가감해서 사용하거나 또는, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕하고 그 약액으로 발을 씻음, 매일 1회(조작방법은 위와 같음)

【음식요법】 자음청열滋陰淸熱하는 음식이 적합하다. 맵고 건조하고 열이 있는 음식을 피하고, 기름진 음식은 적게 먹는다. 은이버섯, 발제荸薺(남방개), 미나리, 生연근, 백합, 배, 오리고기, 생선 등의 식품을 섭취한다.

4) 신락어비증腎絡瘀痹證

【치법】 활혈통락活血通絡

【추천방약】 하어혈탕下瘀血湯 가감

制대황, 지별충, 적설초積雪草, 도인, 아출 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세】 환자의 증후특징에 따라 활혈통락하는 약재를 가감해서 사용하거나 또는, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕하고 그 약액으로 씻음(조작방법은 위와 같음)

【음식요법】 활혈산결活血散結, 보기행기補氣行氣하는 음식이 적합하며, 삽혈량혈澁血涼血하는 음식은 피한다. 산사, 표고버섯, 김, 검은콩, 마늘, 양파, 생강 등의 식품을 섭취한다.

5) 풍습내요증風濕內擾證

【치법】 거풍제습祛風除濕

【추천방약】 방기황기탕防己黃芪湯 가감

또는 변증처방에 漢방기, 서장경, 귀전우鬼箭羽를 가미

황기, 漢방기, 서장경, 복령, 백출, 당귀 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세】 환자의 증후특징에 따라 거풍제습하는 약재를 가감해서 사용하거나 또는, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕하고 그 약액으로 씻음(조작방법은 위와 같음)

【음식요법】 거풍제습하는 음식이 적합하며, 기름진 음식은 적게 먹고 과식을 피한다. 율무, 동과, 복령, 수세미, 무, 백편두 등의 식품을 섭취한다.

(2) 기타 중의특색요법

1) 중약훈증약욕中藥熏蒸藥浴

수종이 뚜렷하거나 휴식, 염분제한, 이뇨 후에도 수종의 소퇴가 이상적이지 않은 환자는 노두열수약욕露頭熱水藥浴을 할 수 있다. 참고 약욕처방: 부평, 소엽, 방풍, 토복령, 단삼 등. 수온은 38-40℃이며, 전문적으로 설치된 욕조, 욕실에서 진행한다. 약욕 전에 체온, 맥박, 호흡, 혈압, 체중, 산소포화도를 측정한다. 약욕 시에 머리와 목을 제외한 전부를 약액에 담그고 그 위에 얇은 막을 씌운다. 매회 목욕시간은 2시간이며, 목욕공浴球으로 끊임없이 전신피부를 부드럽게 문질러 주고, 온몸에 땀을 흘리게 하며, 환자의 치료목적과 견디는 정도에 따라 온도, 시간, 치료과정을 조절한다.

2) 중약보류관장中藥保留灌腸

중약관장액(조성: 대황, 지유, 모려 등)으로 보류관장하여, 일부 요독소를 제거하고, 오심, 구토, 복창, 변비 등의 증상을 현저하게 개선한다. 치료 전에 하부 소화관 관련 병력의 여부를 이해 및 검사하고, 동시에 장 청소를 해야 한다. 병세에 따라 환자를 눕히고 엉덩이를 침대 옆으로 옮기며 10cm를 들어올리고, 고무패드와 치료수건을 깔고 엉덩이 옆에 곡반(kidney basin)을 놓고 보온에 주의한다. 항문관 앞쪽 끝을 윤활하고 관장기로 약액을 뽑고 항문관을 연결하며 환자에게 배변동작을 수행하도록 하고, 항문관을 10-15cm삽입한다. 물을 막은 집게를 풀고 약액을 천천히 집어넣으며 주입을 마치면 관을 끼우고 다시 약액을 빨아드리게 한다. 이것을 반복하여 완전히 주입되면 다시 따뜻한 물 5-10ml를 다시 주입한다. 항문관 끝을 높이 들고 관내에 약액이 전부 주입된 후 관을 끼우며, 항문관을 화장지로 싸서 가볍게 빼내어 곡반(kidney basin)에 놓고, 항문을 깨끗하게 닦는다.

3) 애구

기해氣海, 관원關元, 음릉천陰陵泉, 삼음교三陰交, 족삼리足三里, 태계太溪, 신수腎俞, 비수脾俞 등의 혈위를 선택하고 증에 따라 가감하며, 애구합艾灸盒을 사용할 수 있다. 뜸 시술부위를 충분히 노출하고 애조에 불을 붙인 후 애합艾盒을 혈위에 올려놓으며, 뜸 시술 과정에서 환자에게 작열감의 여부를 중복해서 묻고 거리를 조정하여 피부의 화상을 방지한다. 매회 약 20-30분간 시행하고, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

결장투석기結腸透析機, 경락도빈치료기經絡導頻治療儀, 중약훈증기 자동제어 치료기中藥熏蒸汽自控治療儀, 훈증침대熏蒸床, 의료용 스마트 증기치료기醫用智能汽療儀 등의 설비를 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 병세의 경중에 따라 단백질 섭취량을 관리하며, 소고기를 피하고, 저염식, 고품질 저단백질음식을 섭취하는 것이 좋다. 과도한 소금섭취를 피하며, 일반적으로 매일 6g미만으로 한다. 신증후군이 나타날 때는 소금을 3g/일로 제한하며, 혈압상승이 동반될 때는 수종과 고혈압이 통제될 때까지 더 엄격하게 관리한다. CKD1-2기의 추천 단백질 섭취량은 0.8g/(kg·d)이며, CKD3기는 0.6g/(kg·d)까지 낮춘다. 섭취 단백질중 고품질 단백질(계란, 살코기, 닭고기, 우유, 생선 등)의 함량은 60%이상이다.

② 생활관리: 기거에 주의하고 적당한 노동과 휴식을 취하고, 과로하지 말고 감기에 걸리지 않도록 예방한다. 병세가 중한 환자는 병상에 누워서 휴식한다. 격렬한 체력활동을 피한다. 생활관리를 강화하고 환경을 단정하고 깨끗하게 유지하며 자주 창문을 열어 환기하고 실내공기를 신선하게 유지하며 환자 심신의 회복을 촉진한다. 중중형中重型 IgAN환자는 과로를 피하고 임신 및 출산이 부적합한 것을 경고한다.

③ 심리관리: 기분을 편안하게 유지하고 번조煩躁, 불안 등의 나쁜 감정을 피한다. 환자가 당시의 치료목표를 이해할 수 있도록 도와 환자의 협조를 얻으며, 맹목적인 불안, 긴장, 무분별한 진료와 약물복용으로 병세가 가중되는 것을 피한다.

④ 건강교육: 벽보, 선전책자, 인터넷 등을 통해 환자에게 신장병의 과학적 지식을 교육하고, 환자가 조기에 중의약 조치를 채택하고 적극적으로 치료하여, 병세의 발전을 예방하도록 지도한다.

9. 만성신쇠慢性腎衰(만성신장병4-5기)

(1) 변증론치

1) 정허증正虛證

① 비신기허脾腎氣虛

【치법】 익기건비보신益氣健脾補腎

【추천방약】 사군자탕 가미

당삼, 황기, 백출, 산약, 복령, 산수유, 토사자, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 비신양허脾腎陽虛

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 실비음實脾飮과 신기환의 합방 가감

熟부자, 백출, 복령, 당삼, 건강, 음양곽, 산수유, 숙지황, 토사자, 파극천 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 기음양허氣陰兩虛

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 삼기지황탕蔘芪地黃湯 가감

황기, 산수유, 당삼, 숙지황, 산약, 복령, 목단피, 하수오, 토사자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

④ 간신음허肝腎陰虛

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 육미지황탕과 이지환의 합방 가감

산수유, 숙지황, 산약, 복령, 목단피, 여정자, 한련초, 백작약, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

⑤ 음양양허陰陽兩虛

【치법】 음양쌍보陰陽雙補

【추천방약】 금궤신기환과 이지환의 합방 가감

육계, 음양곽, 산수유, 숙지황, 복령, 택사, 산약, 여정자, 한련초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 표실증標實證

① 수습증水濕證: 法반하, 사인, 곽향, 자소엽, 인진, 초과인, 복령피 등을 선택사용

② 습열증濕熱證: 석위, 토복령, 인진, 대황炭 등을 선택사용

③ 혈어증血瘀證: 단삼, 도인, 삼칠, 홍화, 포황 등을 선택사용

④ 닉독증溺毒證: 대황, 적설초積雪草 등을 선택사용

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용하며, 실제 임상상황에 따라 선택하여 사용할 수 있다.

1) 결장투석

설탁배독泄濁排毒하는 약물을 선택하고 증에 따라 가감하여 물 500ml을 붓고 달여서 200ml을 취한다. 매번 30ml을 취하고 생리염수 100ml을 더해 온도를 38-42℃로 조절하고 보류관장한다. 환자에게 1시간 보류하도록 지시하며, 매일 1회 실시하고 3주가 1회 치료과정이다.

2) 대장수료大腸水療

결장치료기와 마이크로시스템을 사용하여 전문 간호사의 조작 하에 부드러운 호스를 항문에서 7-10cm 진입시키고 정화된 온수를 주입하며, 장 전체를 단계별로 세척하고 결장안마를 함께 실시하며, 중의변증

분형에 따라 37-39℃의 결장세액 250ml을 주입하고, 환자에게 1-2시간 보류하도록 하며, 3일에 1회, 7회가 1회 치료과정이다.

3) 외부요법外敷療法

활혈活血, 이수利水, 소종消腫하는 중약을 선택하여 부약敷藥전문 주머니에 넣고, 준비한 부약 전문주머니를 팔다리 등 치료부위에 붙이고, 매회 6-8시간 외부하며 매일 1회 실시한다.

4) 중약훈세목족中藥熏洗沐足

안신安神, 활혈活血하는 중약을 선택하여 증에 따라 가감하며, 물을 넣고 1000-2000ml가 될 때 까지 달여서 목족안마기에 붓고, 침포浸泡하는 온도를 41℃ 정도로 하고 30분간 발을 담그며, 동시에 용천湧泉, 삼음교三陰交, 족삼리足三里 등의 혈위를 안마한다. 매일 1회, 3주가 1회 치료과정이다.

5) 구법灸法

기해氣海, 관원關元, 신궐神闕, 족삼리 등의 혈을 취하고 증에 따라 가감하며, 애구상艾灸箱을 사용할 수 있다. 매회 약 20-30분간, 매일 1회 시행한다.

6) 혈위첩부穴位貼敷

사수음瀉水飮 또는 보신補腎하는 중약을 신궐, 용천, 관원 등의 혈위에 첩부하며 4-6시간 후에 떼어낸다.

(3) 운동재활

태극권, 팔단금 등으로 건강을 회복한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 고품질 저단백 음식, 저인산 고칼슘 음식, 저지방 음식, 열량 및 당류섭취는 신체의 생리적 대사요구를 만족시키고, 칼륨섭취를 제한하며, 수분과 염분의 섭취를 제한하고, 술담배를 끊는다.

② 감정조절: 질병상식 교육을 강화하고 질병을 정확하게 인식하며, 심리의 자가조절을 학습하고, 불안, 긴장, 우울, 공포 등의 나쁜 감정을 피하며, 상쾌한 마음을 유지하고, 환자가 자신의 가치를 깨닫고 질병을 올바르게 대하도록 안내한다.

③ 건강지도: CKD4-5기 환자는 혈관을 보호해야 하며, 혈액투석 치료를 위해 팔뚝, 팔꿈치 등의 대정맥을 최대한 유지한다.

10. 자전신紫癜腎(알레르기성 자반성 신염)

(1) 변증론치

1) 열상혈락증熱傷血絡證

【치법】 청열량혈淸熱涼血

【추천방약】 서각지황탕犀角地黃湯과 청영탕淸營湯의 합방 가감

수우각水牛角(先煎), 생지황, 목단피, 현삼, 적작약, 황금, 황련, 죽엽심竹葉心, 단삼, 맥문동, 금은화, 연교, 백모근, 소계, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술中藥泡洗技朮】 환자의 증후특징에 근거하여 청열량혈하는 약재를 가감하여 사용한다. 약을 달인 후 약즙을 취하고, 적당량을 욕조에 부은 후 물 온도를 40-42℃로 맞추고, 약액에 양측 무릎관절이하의 사지(예를 들어 엉덩이와 허벅지에 자반이 있으면 좌욕하고, 팔에 자반이 있으면 팔을 약액에 담금)를 담그며, 매회 20-30분, 매일 1-2회 실시한다. 수온이 너무 높아 피부가 화상을 입지 않도록 주의한다.

2) 비신기허증脾腎氣虛證

【치법】 건비익신健脾益腎

【추천방약】 육군자탕과 육미지황탕의 합방 가감

인삼, 백출, 복령, 진피, 法반하, 숙지황, 산수유, 산약, 택사, 목단피, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 건비익신하는 약재를 가감하여 사용하며, 조작방법은 위와 같음

3) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎

【추천방약】 지백지황환 가감

지모, 황백, 생지황, 숙지황, 산수유, 산약, 목단피, 복령, 귀판(先煎), 여정자, 한련초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 자보간신하는 약재를 가감하여 사용하며, 조작방법은 위와 같음

4) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 진무탕과 보중익기탕의 합방 가감

복령, 炒백출, 백작약, 制부자(先煎), 황기, 당삼, 당귀, 진피, 승마, 시호, 차전자(包煎), 생강, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 건비보신健脾補腎 약재를 가감하여 사용하며, 조작방법은 위와 같음

5) 겸증兼證

① 습열증濕熱證

【치법】 청열제습淸熱除濕

【추천방약】 삼인탕 가감

의이인, 백구인(後下), 행인, 후박, 통초, 法반하, 활석(包煎), 담죽엽 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 청열제습하는 약재를 가감하여 사용하며, 조작방법은 위와 같음

② 어혈증瘀血證

【치법】 화어지혈化瘀止血

【추천방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 생지황, 천궁, 당귀, 적작약, 목단피, 소계, 生포황(包煎) 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 화어지혈하는 약재를 가감하여 사용하며, 조작방법은 위와 같음

(2) 기타 중의특색요법

1) 중약부첩요법中藥敷貼療法

【약물】 체질이 음허陰虛쪽에 가까운 환자는 자음滋陰, 청열淸熱, 화어化瘀, 통락通絡하는 방약을 선택하여 분쇄하고 생강즙으로 반죽하여 약첩을 만들고, 체질이 양허陽虛쪽에 가까운 환자는 온양溫陽, 익기益氣, 화어化瘀, 통락通絡하는 방약을 선택하여 분쇄하고 생강즙으로 반죽하여 약첩을 만든다.

【방법】 앉은 자세에서 혈위 부위를 소독한 후 상응하는 혈위에 매회 4-6첩을 매회 2-6시간 붙인다. 매일 1회, 7일이 1회 치료과정이다. 상용하는 혈위는 신수腎俞, 부류復溜, 족삼리足三里, 비수脾俞, 기해氣海 등이다.

2) 중약이온주입

요통이 뚜렷한 환자는 환부에 중약변증처방을 이온주입하며, 매일 1회, 매회 20분간 시행한다.

3) 이혈압두耳穴壓豆

실면불매失眠不寐에는 이혈 심心, 신腎, 신문神門, 피질하皮質下 등을 취하고, 요산腰酸, 요통腰痛에는 요저腰骶, 신腎 등을 취하며 왕불류행 종자 또는 자석구슬로 첩압하며, 상술한 이혈(한쪽)에 각각 붙이고

1-2일 후에 떼내며, 다시 다른 쪽 이혈에 부착하고, 교대로 반복한다. 매회 각 혈을 총 20분정도 문질러 자극을 강화시켜준다.

4) 중약보류관장

대변의 건결乾結에는 중약변증처방을 진하게 달여서 약 100-200ml를 취하고 온도 39-40℃까지 기다렸다가 관장기로 장에 주입하고 30분간 보류한 후에 배출한다. 매일 1회 실시한다.

5) 환자의 구체적인 병세에 따라 중약훈증자동제어치료기, 훈증침대 등의 설비를 이용하여 치료할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식: 담백한 것이 좋으며 맵고 기름진 음식과 술담배를 피하고, 자반병을 유발하는 식품의 섭취를 피한다.
② 피부관리: 자반의 부위, 색깔, 소퇴시간을 면밀하게 관찰하며, 피부의 청결과 건조를 유지하고, 자반을 유발하는 물질과의 접촉을 피한다.
③ 생활관리: 규칙적으로 생활하고 노동과 휴식을 적절하게 하며 외부감염을 예방한다.
④ 멘탈관리: 기분을 상쾌하게 유지하고, 불안과 우울 등의 나쁜 감정을 피한다.
⑤ 일상생활: 합리적으로 휴식을 취하고 감기를 적극적으로 예방하며, 계절변화에 따라 제때에 옷과 이불의 증감에 주의하고, 겨울철 실내온도는 섭씨 20도 정도로 유지하는 것이 좋으며, 실외 온도 차가 커서 감기를 초래하거나 병세를 악화시키지 않도록 한다.

11. 만신풍慢腎風(만성 사구체신염)

(1) 변증론치

1) 본증本證

① 비신기허증脾腎氣虛證

【치법】 건비익신健脾益腎

【추천방약】 이공산異功散 가감

당삼, 生황기, 生백출, 복령, 의이인, 두충, 淮우슬, 택사, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【가미】 비허습곤脾虛濕困에는 制창출, 곽향, 패란, 후박을 가미하여 화습건비化濕健脾하고; 비허변당脾虛便溏에는 炒편두, 炒검실을 가미하여 건비조운健脾助運하며; 수종에는 차전자, 저령을 가미하여 이수소종利水消腫한다.

【중약포세中藥泡洗】 보기건비補氣健脾하는 약재를 가감하여 사용하거나 또는, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕하여 약액에 무릎관절아래 피부가 전부 잠기도록 하며, 온도는 40-42℃, 매일

또는 격일로 1회, 7일이 1회 치료과정이며, 매회 15-30분간 시행한다. 수온이 너무 높아 피부가 화상을 입지 않도록 주의한다.

【음식요법】 보기건비하는 음식이 적합하며, 맵고 기름지고 찬 음식은 피한다. 대추, 산약, 당근, 닭고기 등의 식품을 섭취한다.

② 폐신기허증肺腎氣虛證

【치법】 보익폐신補益肺腎

【추천방약】 익기보신탕益氣補腎湯 가감

당삼, 황기, 백출, 복령, 산약, 炙감초, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【가미】 외감표증外感表證이 있을 때는 먼저 해표解表하고, 풍한風寒일 때는 마황탕 가감, 풍열風熱에는 은교산 가감을 사용하며; 두면부의 부종이 심하고 인건인통咽乾咽痛이 있을 때는 마황연교적소두탕을 가용하고; 수기옹체水氣壅滯하여 삼초三焦까지 퍼져있고 수종이 심하고 대변이 건결乾結할 때는 기초력황환己椒藶黃丸과 오령산의 합방 가감을 사용하며; 요단백이 많을 때는 검실, 금앵자를 가미하고; 소변중 적혈구가 많을 때는 한련초, 백모근, 천초茜草를 가미한다.

【중약포세】 보익폐신하는 약재를 가감하여 사용하거나, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕한 후에 포세泡洗한다.

【음식요법】 산약, 대조 등 보기補氣하는 음식이 적합하다.

③ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 부자이중환 또는 제생신기환 가감

부자, 炙계지, 당삼, 백출, 生황기, 복령피, 차전자(包), 택사, 건강, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【가미】 신양허腎陽虛가 심해 형한지랭形寒肢冷, 대변당박大便溏薄이 뚜렷할 땐 육계, 보골지를 가미하여 온보비신溫補脾腎을 돕고; 수종이 뚜렷할 땐 실비음實脾飮과 진무탕을 합방하여 온양리수溫陽利水하며; 흉수胸水가 동반되어 해역상기咳逆上氣하고 반듯이 눕지 못할 때는 정력대조사폐탕葶藶大棗瀉肺湯을 가용하여 사폐행수瀉肺行水, 하기평천下氣平喘하고; 복수腹水가 동반될 때는 오피음五皮飮을 가용하여 이수利水한다.

【중약포세】 온보비신溫補脾腎하는 약재를 가감하여 사용하거나, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕한 후에 포세泡洗한다.

【침구치료】 수분水分, 기해氣海, 삼초수三焦俞, 삼음교三陰交 등을 침자하며, 매일 1회, 10일이 1회 치료과정이다.

【부첩법敷貼法】 부자, 육계, 세신 등을 가루내어 반죽한 후에 관원혈關元穴에 붙이고, 붙이는 시간은 2-4시간, 부첩 전후에 국부 피부를 깨끗이 하며, 매일 1-2회 실시한다.

【음식요법】 생강, 대조, 닭고기, 녹용 등 온보溫補하는 음식이 적합하며, 찬 음식은 피한다.

④ 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 삼기지황탕蔘芪地黃湯 가감

당삼, 황기, 생지황, 산약, 산수유, 목단피, 택사, 복령 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【가미】 대변이 건조할 땐 현삼, 백자인, 生대황을 가미하여 청열윤장통변淸熱潤腸通便하고; 구건인조口乾咽燥, 건해소담乾咳少痰, 소변단적小便短赤, 대변건조에는 인삼고본환人蔘固本丸 가감을 바꿔서 사용하며; 인통咽痛이 오래되고 인후암홍咽喉暗紅할 때는 사삼, 맥문동, 도인, 적작약을 가미하여 활혈양음活血養陰하고; 납매복창納呆腹脹에는 사인, 목향을 가미하여 이기화위理氣和胃하며; 심기허心氣虛에는 맥문동, 오미자를 가미하여 양심기養心氣하고; 신기허腎氣虛가 심할 때는 토사자, 복분자를 가미하여 양신기養腎氣한다.

【중약포세】 익기양음하는 약재를 가감하여 사용하거나, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕한 후에 포세泡洗한다.

【음식요법】 보기양음補氣養陰하는 음식이 적합하며, 대추, 아교, 백합, 돼지살코기 등의 식품을 섭취한다.

⑤ 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎

【추천방약】 기국지황환 가감

숙지황, 산수유, 산약, 택사, 목단피, 복령, 구기자, 국화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【가미】 간음허肝陰虛가 심할 때는 당귀, 백작약을 가미하여 양간음養肝陰을 강화하고; 심음허心陰虛에는 백자인, 炒산조인, 오미자를 가미하여 양심안신養心安神하며; 폐음허肺陰虛에는 천문동, 맥문동, 오미자를 가미하여 양폐자음養肺滋陰하고; 간양상항肝陽上亢에는 천마, 구등, 강잠을 가미하여 평간잠양平肝潛陽하며; 하초습열下焦濕熱에는 지모, 황백, 석위를 가미하여 청열리습淸熱利濕하고; 혈뇨血尿에는 숙지황을 빼고 생지황, 대계, 소계, 백모근을 가미하여 청열량혈지혈淸熱涼血止血하며; 대변 건조에는 生대황을 가미하여 사열통변瀉熱通便한다.

【중약포세】 자양간신하는 약재를 가감하여 사용하거나, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕한 후에 포세泡洗한다.

【음식요법】 백합, 아교, 오리고기, 대추 등의 자음滋陰하는 음식이 적합하며, 맵고 기름진 음식은 피한다.

2) 표증標證

① 수습증水濕證

【치법】 이수소종利水消腫

【추천방약】 오피음五皮飮 가감

생강피, 상백피, 진피, 대복피, 복령피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【가미】 허리 위쪽의 부종이 심하고 풍사風邪를 겸할 때는 방풍, 강활을 가미하여 산풍제습散風除濕하고; 허리 아리쪽의 부종이 심한 수습하주水濕下注에는 방기, 生의이인을 가미하여 이수소종利水消腫하며; 한寒을 겸할 때는 制부자, 건강을 가미하여 온양행수溫陽行水하고; 열熱을 겸할 때는 통초, 활석을 가미하여 이습청열利濕淸熱한다.

【중약포세】 이수소종하는 약재를 가감하여 사용하거나, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕한 후에 포세한다.

【음식요법】 동과, 박 씨앗, 무, 율무 등 이뇨소종利尿消腫하는 식품이 적합하며, 맵고 기름지고 찬 음식은 피한다.

② 습열증濕熱證

【치법】 청열습열淸利濕熱

【추천방약】 시령탕柴苓湯 가감

용담초, 시호, 택사, 차전자, 통초, 생지황, 당귀, 炒치자, 炒황금, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【가미】 상초에 습열온적濕熱蘊積하여 황담黃痰을 심하게 뱉을 땐 행인활석탕杏仁滑石湯 가감을 사용하고; 습열중조濕熱中阻하여 비만복창痞滿腹脹할 땐 황련온담탕 가감을 사용하며; 하초에 습열온결濕熱蘊結할 땐 팔정산八正散 가감을 사용하고; 온결인후熱結咽喉하여 인후의 종통腫痛이 뚜렷할 땐 은교산과 현맥감길탕玄麥甘桔湯의 합방 가감을 사용한다.

【중약포세】 청리습열淸利濕熱하는 약재를 가감하여 사용하거나, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕한 후에 포세한다.

【음식요법】 청열리습淸熱利濕하는 음식이 적합하며, 맵고 기름지고 차가운 음식은 피한다. 동과, 박 씨앗, 국화, 무, 율무 등의 식품을 섭취한다.

③ 습탁증濕濁證

【치법】 화습설탁化濕泄濁

【추천방약】 위령탕胃苓湯 가감

制창출, 백출, 복령, 택사, 저령, 차전자(包), 薑반하, 진피10g, 制대황, 유월설六月雪 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【가미】 오심구토惡心嘔吐가 심할 때는 薑죽여를 가미하여 화위강역和胃降逆하고; 크레아티닌, BUN이 높을 때는 生대황, 포공영, 유월설六月雪, 煅모려를 배합하여 보류관장하며, 또한 처방에 유월설을 가미하여 화습강탁化濕降濁한다.

【중약포세】 건비화습健脾化濕하는 약재를 가감하여 사용하거나, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕한 후에 포세한다.

【음식요법】 건비리습健脾利濕하는 음식이 적합하며, 맵고 기름지고 찬 음식은 피한다. 산사, 동과, 무, 백편두, 율무 등의 식품을 섭취한다.

④ 혈어증血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 혈부축어탕 가감

시호, 당귀, 생지황, 천궁, 적작약, 우슬, 길경, 지각, 감초, 도인, 홍화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【가미】 환자의 허실虛實이 모두 중할 때는 정허변증正虛辨證에 따라 단삼, 적작약, 택란, 홍화를 가미하여 활혈화어活血化瘀하고; 기허氣虛, 양허陽虛를 겸할 때는 계지복령환 가미를 사용하여 익기활혈益氣活血한다.

【중약포세】 활혈화어하는 약재를 가감하여 사용하거나, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕한 후에 포세한다.

【음식요법】 맵고 기름지고 찬 음식은 피한다. 삼칠, 당귀, 오골계, 가물치 등을 선택한다.

(2) 기타 중의특색요법

1) **중약족욕:** 활혈화어하는 약재를 주머니로 싸서 달인 탕약을 수온 39-40℃에서 30분간 족욕하며, 매일 1회 실시한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 감기를 예방하고 방사房事를 절제하며 음주흡연을 피하고 다이어트를 하고 적당한 운동을 한다. 중증환자는 절대적으로 병상에 누워서 휴식해야한다. 고도의 수종에 의해 초래된 흉민별기胸悶憋氣 환자는 반쯤 누운 자세를 취할 수 있다. 하지의 수종이 엄중한 환자는 환지를 적절히 들어 올린다. 수종이 경감된 후에 적당한 운동을 할 수 있다.

② 음식관리: 저염식, 저지방식, 고품질 단백질 음식을 섭취한다. 고혈압을 동반한 환자는 소금을 <3g/d로 제한하고, 단백질과 칼륨 함유 식품의 섭취를 조절해야 한다. 맵고 자극적인 음식과 알레르기를 일으키는 해산물을 피한다.

③ 감정조절: 환자가 질병과의 싸움에서 자신감을 갖도록 장려하고, 공포, 걱정, 조급함, 비관, 실망의 감정을 제거하고, 치료에 협조하는 적극적인 태도를 갖도록 한다.

④ 수종의 부위, 정도, 증감의 규칙, 소변량과 색을 면밀히 관찰한다. 피부의 청결과 건조상태를 유지하고 궤양감염을 피한다.

12. B형 간염바이러스 관련 신염

(1) 변증론치

1) 간비실조肝脾失調, 신락비조증腎絡痹阻證

【치법】 조리간비調理肝脾, 거담통락祛痰通絡, 축어리수逐瘀利水

【추천방약】 소요산과 향사육군자탕의 합방 가감

시호, 당귀, 백작약, 목향, 사인, 진피, 法반하, 백출, 방풍, 익모초, 복령 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중의포세기술中醫泡洗技朮】 운비運脾, 활혈活血, 이수利水하는 중약을 증에 따라 가감하여 사용하며, 탕약을 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분간, 수온은 37-40℃가 적합하며, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【음식요법】 감담甘淡한 음식이 적합하며, 차갑고 기름진 음식은 피한다. 진피, 레몬, 갈근, 익모초, 복령, 당귀, 사인 등 소간건비疏肝健脾, 활혈리수活血利水는 식품의 섭취가 적합하다.

2) 독닉간신毒匿肝腎, 손급신락증損及腎絡證

【치법】 온간고신溫肝固腎, 거독통락祛毒通絡, 화기행수化氣行水

【추천방약】 삼재봉수단三才封髓丹과 진무탕, 오령산의 합방 가감

인삼, 천문동, 숙지황, 사인, 황백, 백출, 복령, 건강, 백작약, 制부자, 육계, 택사, 저령 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중의포세기술】 해독解毒, 온신溫腎, 이수利水하는 중약을 증에 따라 가감하여 사용하며, 탕약을 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분간, 수온은 37-40℃가 적합하며, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【음식요법】 온열溫熱, 점니粘膩한 음식이 적합하며, 차가운 음식은 피한다. 인삼, 천문동, 숙지황, 복령, 건강 등 온간고신, 화기행수하는 식품의 섭취가 적합하다.

3) 간신음허肝腎陰虛, 낙허어조증絡虛瘀阻證

【치법】 평보간신平補肝腎, 화락축어和絡逐瘀, 자음리수滋陰利水

【추천방약】 기국지황탕杞菊地黃湯 또는 일관전과 저령탕의 합방 가감

구기자, 국화, 생지황, 조피棗皮, 산약, 목단피, 복령, 택사, 백작약, 北사삼, 맥문동, 천련자, 당귀, 익모초, 백모근 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중의포세기술】 건비健脾, 활혈活血, 이수利水하는 중약을 증에 따라 가감하여 사용하며, 탕약을 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분간, 수온은 37-40℃가 적합하며, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【음식요법】 산감酸甘한 음식이 적합하며, 온열溫熱, 온조溫燥, 점니粘膩한 음식은 피한다. 백합, 구기자, 北사삼, 계란노른자 등 양음보간신養陰補肝腎, 이수하는 식품의 섭취가 적합하다.

4) 기음양허氣陰兩虛, 담어정락증痰瘀停絡證

【치법】 익기양음益氣養陰, 통락축어通絡逐瘀

【추천방약】 생맥산과 육미지황탕의 합방 가감

서양삼, 맥문동, 오미자, 단삼, 생지황, 조피秦皮, 산약, 택사, 복령, 목단피, 황기, 황백, 익모초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중의포세기술】 활락活絡, 양음養陰, 이수利水하는 중약을 증에 따라 가감하여 사용하며, 탕약을 달인 후에 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분간, 수온은 37-40℃가 적합하며, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【음식요법】 신辛하고 감산甘酸한 음식이 적합하며, 온열, 온조, 점니한 음식은 피한다. 연자, 은이버섯, 北사삼 등 양음보간신, 이수하는 식품의 섭취가 적합하다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 침자치료

【조작방법】 주로 사용하는 혈위는 폐수肺俞, 열결列缺, 중완中脘, 기해氣海, 단중膻中, 공최孔最, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 신수腎俞, 삼초수三焦俞, 수분水分, 수도水道, 음릉천陰陵泉, 위양委陽, 풍지風池, 관원關元, 중극中極, 음렴陰廉 등이며 증에 따라서 가감하여 사용한다. 매일 1회, 매회 약 30분간, 14일이 1회 치료과정이다.

【주의사항】 폐수는 직자直刺, 심자深刺는 좋지 않으며, 내장이 손상되지 않도록 해야한다. 국부의 피부 감염, 침자반응이 심각한 사람은 신중하게 사용한다.

2) 전자생물피드백치료기電子生物反饋治療儀

【조작방법】 생물정보피드백기술은 인간의 심박수와 동기화된 맥동 적외선을 방출하는데 사용되며, 오른쪽 옆구리의 족궐음간경, 족소양담경을 순환하는 곳에 뜸을 뜨고 장부경락을 자극하여 온경산한溫經散寒, 활혈화어活血化瘀, 거담통락祛痰通絡하는 역할을 한다. 간장의 미세순환을 효과적으로 개선하고, 간섬유화에 저항한다. 기문期門, 장문혈章門穴을 매일 1-2회 조사한다. 매회 30분간 진행하며, 2주가 1회 치료과정이다.

【주의사항】 치료부위의 피부는 건조하게 유지해야 한다. 치료 시 적외선과 밀리미터파 프로브를 치료부위에 조준하고 출력을 조절하며, 안구에 복사되어 손상되지 않도록 주의한다.

3) 중약관장치료中藥灌腸治療

대황, 지유, 목향, 모려, 포공영, 익모초 등을 달여 200ml을 취해 장에 관주하며, 일반적으로 온도는 37℃-40℃이고, 관장은 약액을 S상결장 이상에 보류시키며, 약액을 주입한 후에는 적당한 높이로 엉덩이를 들어 올리고 천천히 항문관을 빼내며, 환자에게 반듯이 누워 30분간 휴식을 취하도록 한다. 약액의 장관내 보류시간은 길수록 좋다. 매일 1회 시행한다.

(3) 운동재활

산책, 태극권, 팔단금으로 체력을 증진시키고, 신체의 질병 저항력을 높인다.

(4) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 감기를 예방하고 방사를 절제하며 음주흡연을 피하고 다이어트를 하고 적당한 운동을 한다. 중증환자는 절대적으로 병상에 누워서 휴식해야한다. 고도의 수종에 의해 초래된 흉민별기胸悶憋氣 환자는 반쯤 누운 자세를 취할 수 있다. 하지의 수종이 엄중한 환자는 환지를 적절히 들어 올린다. 수종이 경감된 후에 적당한 운동을 할 수 있다.

② 음식관리: 저염식, 저지방식, 고품질 단백질 음식을 섭취한다. 고혈압을 동반한 환자는 소금을 3g/d 미만으로 제한하고, 단백질과 칼륨 함유 식품의 섭취를 조절해야 한다. 맵고 자극적인 음식과 알레르기를 일으키는 해산물을 피한다.

③ 감정조절: 환자가 질병과의 투쟁에서 자신감을 확립하도록 장려하고, 공포, 걱정, 조급함, 비관, 실망의 감정을 제거하고 치료에 협조하는 적극적인 태도를 갖도록 한다.

④ 수종의 부위, 정도, 증감의 규칙, 소변량과 색을 면밀히 관찰한다. 피부의 청결과 건조상태를 유지하고 궤양감염을 피한다.

13. 수종병水腫病(성인미세병변신장병,MCD)

(1) 변증론치

1) 본허증本虛證

① 비신기허증脾腎氣虛證

【치법】 건비익신健脾益腎

【추천방약】 사군자탕과 신기환의 합방 가감

인삼, 복령, 백출, 숙지황, 산약, 택사, 목단피, 계지, 부자 등을 선택사용. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【애구艾灸】 애조에 불을 붙인 후, 혈위 위쪽 약 10-30mm에서 뜸을 뜨며, 일반적으로 각 혈위에서 10분정도 피부가 따뜻해지고 붉어질 때까지 진행하며, 피부화상을 입지 않도록 한다. 폐수肺俞, 신수腎俞, 족삼리足三里, 관원關元, 기해氣海 등의 혈위를 선택한다.

【음식요법】 生황기, 산약, 황정, 구기자 등 건비익신하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 맵고 차고 기름진 식품은 피한다.

② 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 보익폐비補益肺脾

【추천방약】 옥병풍산과 사군자탕의 합방 가감

황기, 백출, 방풍, 인삼, 복령, 백출 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약포세中藥泡洗】 환자의 증후특징에 따라 보익폐비 약재를 가감해서 사용하거나 또는, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕하고 그 약액으로 발을 씻음, 매일 1회 시행한다.

【음식요법】 보익폐비하는 음식이 적합하며, 맵고 기름지고 차가운 식품은 피한다. 밤, 대추, 산약, 황기, 당근, 닭고기 등의 식품을 섭취한다.

③ 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 삼기지황탕蔘芪地黃湯 가감

황기, 당삼, 지황, 산약, 당귀, 백작약, 천궁, 여정자, 한련초, 금앵자, 검실 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약포세】 환자의 증후특징에 따라 익기양음하는 약재를 가감해서 사용하거나 또는, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕하여 약액에 무릎관절아래 피부가 전부 잠기도록 하며, 온도는 40-42℃, 매일 또는 격일로 1회, 7일이 1회 치료과정이며, 매회 15-30분간 시행한다. 수온이 너무 높아 피부가 화상을 입지 않도록 주의한다.

【음식요법】 익기양음하는 음식이 적합하며, 맵고 차고 기름진 음식은 피한다. 연자, 대추, 산약, 목이버섯 등의 식품을 섭취한다.

④ 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎

【추천방약】 육미지황탕 가감

지황, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약포세】 환자의 증후특징에 따라 자보간신滋補肝腎하는 약재를 가감해서 사용하거나 또는, 탕약을 복용한 후 남겨진 찌꺼기를 재탕하고 그 약액으로 발을 씻음, 매일 1회 시행한다.

【음식요법】 자음청열滋陰淸熱하는 음식이 적합하다. 맵고 건조하고 열이 있는 음식을 피하고, 기름진 음식은 적게 먹는다. 은이버섯, 발제荸薺(남방개), 미나리, 生연근, 백합, 배, 오리고기, 생선 등의 식품을 섭취한다.

⑤ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온양리수溫陽利水

【추천방약】 진무탕과 실비음實脾飮의 합방 가감

黑부자, 당삼, 복령, 백작약, 건강, 백출, 육계, 대복피, 후박, 택사, 목과 등을 선택 사용. 또는 같은 효능이 있는 중성약과 중약주사제

【중약포세】 온보신양溫補腎陽하는 약재를 증에 따라 가감하여 선택사용하며, 탕약을 달인 후에 약액에 무릎관절아래 피부가 전부 잠기도록 하고, 온도는 37-40℃, 매일 또는 격일로 1회, 매회 10-30분간

시행하며, 수온이 너무 높아 피부가 화상을 입지 않도록 하고, 당뇨병족 등의 피부궤양에는 사용이 부적합하다.

【애구艾灸】 애조에 불을 붙인 후, 혈위 위쪽 약 10-30mm에서 뜸을 뜨며, 일반적으로 각 혈위에서 10분정도 피부가 따뜻해지고 붉어질 때까지 진행하며, 피부화상을 입지 않도록 한다. 비수脾俞, 신수, 족삼리, 관원, 기해 등의 혈위를 선택한다.

【음식요법】 육계肉桂, 부추, 생강, 양고기 등의 온보비신溫補脾腎하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 맵고 차고 기름진 식품은 피한다.

2) 표실증標實證

① 어혈내조증瘀血內阻證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 도홍사물탕 가감

당귀, 생지황, 도인, 홍화, 적작약, 천궁, 단삼 등. 또는 지룡, 수질, 강잠 등의 충류약물 가미. 또는 같은 효능이 있는 중성약과 중약주사제

【중약포세】 탕약의 찌꺼기 또는 홍화, 우슬, 유기노 등 활혈화어 중약을 증에 따라 가감하여 사용하며, 탕약을 달인 후에 약액에 무릎관절아래 피부가 전부 잠기도록 하고, 온도는 37-40℃, 매일 또는 격일로 1회, 매회 10-30분간 시행한다.

【음식요법】 활혈산결活血散結, 보기행기補氣行氣하는 음식이 적합하며, 삽혈량혈澀血涼血하는 음식은 피한다. 목이버섯, 양파, 생강, 산사 등 활혈화어하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 차갑고 기름진 식품은 피한다.

【침구요법】 삼음교三陰交, 양릉천陽陵泉, 비수, 태계太溪를 선혈하여 호침으로 자침하여 평보평사平補平瀉하며, 매주 3회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 풍수범람증風水泛濫證

【치법】 소풍리수疏風利水

【추천방약】 월비가출탕越婢加朮湯 가감

마황, 석고, 생강, 백출 등을 선택사용. 풍열風熱을 겸할 때는 금은화, 연교 등을 배오하여 소산풍열疏散風熱하고, 풍한風寒을 겸할 때는 형개, 방풍 등 소산풍한疏散風寒하는 약물을 배오한다. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【중약포세】 환자의 증후 특징에 따라 소풍리수하는 중약을 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용하며, 또는 탕약복용 후 약재찌꺼기를 다시 달인 후에 포세한다.

【음식요법】 소풍리수하는 식품이 적합하며, 기름진 음식은 적게 섭취하고, 과식하지 않는다. 형개, 율무, 동과, 복령, 수세미, 백편두 등을 섭취한다.

③ 습열옹성濕熱壅盛

【치법】 청열화습淸熱化濕

【추천방약】 소착음자疏鑿飮子와 비해분청음萆薢分淸飮의 합방 가감

창출, 의이인, 비해, 토복령, 복령皮, 적소두, 초목椒目, 대복피, 석창포, 황백 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침구요법】 곡지曲池, 합곡合谷, 천추天樞, 대횡大橫, 풍륭豐隆, 족규음足竅陰, 여태厲兌를 선택하여, 호침으로 자침하여 평보평사하며, 매주 3회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 율무, 적소두, 수세미, 숙주나물, 여주 등 청열리습淸熱利濕하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 맵고 차갑고 기름진 식품은 피한다.

④ 수습내온증水濕內蘊證

【치법】 이수화습利水化濕

【추천방약】 오령산, 오피음 가감

저령, 복령, 백출, 택사, 계지, 진피, 대복피, 상백피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침구요법】 천추, 대횡, 풍륭, 족규음, 여태를 선택하여, 호침으로 자침하여 평보평사하며, 매주 3회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 율무, 옥수수 수염, 편두, 미나리, 동과, 붕어 등 담삼리습淡滲利濕하는 약식동원 중약의 식이요법으로 조리한다. 맵고 차갑고 기름진 식품은 피한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약훈증약욕中藥熏蒸藥浴

수종이 뚜렷하거나 휴식, 염분제한, 이뇨 후에도 수종의 소퇴가 이상적이지 않은 환자는 노두열수약욕露頭熱水藥浴을 할 수 있다. 참고 약욕처방: 부평, 소엽, 방풍, 토복령, 단삼 등. 수온은 38-40℃이며, 전문적으로 설치된 욕조, 욕실에서 진행한다. 약욕 전에 체온, 맥박, 호흡, 혈압, 체중, 산소포화도를 측정한다. 약욕 시에 머리와 목을 제외한 전부를 약액에 담그고 그 위에 얇은 막을 씌운다. 매회 목욕시간은 2시간이며, 목욕공浴球으로 끊임없이 전신피부를 부드럽게 문질러 주고, 온몸에 땀을 흘리게 하며, 환자의 치료목적과 견디는 정도에 따라 온도, 시간, 치료과정을 조절한다.

2) 음식요법

당귀황기잉어탕當歸黃芪鯉魚湯. 잉어1마리, 당귀頭15g, 황기30g, 생강2편에 사인, 연자육 등 건비健脾, 화습化濕, 이수利水하는 약재를 가미할 수 있으며, 약간의 소금, 센 불로 끓이다가 낮은 불로 낮춰서 2시간 끓인다.

3) 중약혈위첩부中藥穴位貼敷

중약을 미세하게 가루내어 식초, 황주 등 액체로 반죽하여 혈위에 붙이는 것으로, 질병치료에서 이 방법은 약성이 피모주리皮毛腠理를 통과하여 경락을 따라 장부에 도달하고 장부기혈을 조절한다.

【추천 첩부방】 황기, 단삼, 酒대황, 소엽, 천궁, 적설초, 음양곽, 백지

구토를 동반할 때는 정향, 오수유, 후박, 목향을 추가하고; 변비를 동반할 때는 후박, 내복자, 소자蘇子, 生백출, 목향, 炒지각, 결명자, 晩잠사를 추가한다.

【혈위】 신수腎俞, 천추天樞, 족삼리足三里 등

병세에 따라 명확한 치료효과가 있는 치료방법을 선택할 수 있다. 예를 들어, 침구, 이혈, 적색광조사紅光照射, 중약이온주입법, 중약약욕요법 등

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 병세의 경중에 따라 단백질 섭취량을 관리하며, 저염식, 고품질 단백질 음식을 섭취하는 것이 좋다. 환자 병세와 음식상황에 따라 매일 단백질 섭취량은 0.6g-1g/kg으로 선택한다. 신증후군이 나타날 때는 소금을 3g/일로 제한하며, 혈압상승이 동반될 때는 수종과 고혈압이 통제될 때까지 더 엄격하게 관리한다.

② 생활관리: 기거에 주의하고 적당한 노동과 휴식을 취하고, 과로하지 말고 감기에 걸리지 않도록 예방한다. 병세가 중한 환자는 병상에 누워서 휴식한다. 격렬한 체력활동을 피한다. 생활관리를 강화하고 환경을 단정하고 깨끗하게 유지하며 자주 창문을 열어 환기하고 실내공기를 신선하게 유지하며 환자 심신의 회복을 촉진한다.

③ 심리관리: 기분을 편안하게 유지하고 번조煩躁, 불안 등의 나쁜 감정을 피한다. 환자가 당시의 치료목표를 이해할 수 있도록 도와 환자의 협조를 얻으며, 맹목적인 불안, 긴장, 무분별한 진료와 약물복용으로 병세가 가중되는 것을 피한다.

④ 건강교육: 벽보, 선전책자, 인터넷 등을 통해 환자에게 신장병의 과학적 지식을 교육하고, 병세의 발전을 예방 및 치료한다.

14. 수종병水腫病(특발성 막성 신장병)

(1) 변증론치

1) 본허증本虛證

① 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 삼기지황탕蔘芪地黃湯 가감

황기, 당삼, 지황, 산약, 당귀, 백작약, 천궁, 여정자, 한련초, 금앵자, 검실 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 익기양음하는 식품이 적합하며, 맵고 차고 기름진 음식은 피한다. 연자, 대추, 산약, 목이버섯 등의 식품을 섭취한다.

② 폐비기허증肺脾氣虛證

【치법】 보익폐비補益肺脾

【추천방약】 옥병풍산과 보중익기탕의 합방 가감

황기, 당삼, 토사자, 백출, 방풍, 산약, 지황, 당귀, 진피, 승마, 시호 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 보익폐비하는 식품이 적합하며, 맵고 기름지고 차가운 음식은 피한다. 밤, 대추, 산약, 황기, 당근, 닭고기 등의 식품을 섭취한다.

③ 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 온보비신溫補脾腎

【추천방약】 실비음實脾飮과 제생신기환의 합방 가감

건강, 부자, 백출, 복령, 炙감초, 후박, 대복피, 초과인, 목향, 목과, 숙지황, 산수유, 목단피, 산약, 택사, 육계, 우슬, 차전자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 온보비신하는 식품이 적합하며, 날것의 찬 음식은 피한다. 육계肉桂, 부추, 생강, 닭고기, 편두, 당근, 합개蛤蚧 등의 식품을 섭취한다.

④ 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎

【추천방약】 육미지황탕 가감

지황, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 자음청열滋陰淸熱하는 식품이 적합하며, 맵고 건조하고 뜨거운 성질의 음식을 피하고 기름진 음식은 적게 섭취한다. 은이버섯, 발제荸薺, 미나리, 연근, 백합, 배梨, 오리고기, 물고기 등의 식품을 섭취한다.

2) 표실증標實證

① 어혈내조증瘀血內阻證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 도홍사물탕 가감

당귀, 생지황, 도인, 홍화, 적작약, 천궁, 단삼 등. 또는 지룡, 수질, 강잠 등의 충류약물 가미. 또는 같은 효능이 있는 중성약과 중약주사제

【음식요법】 흑목이버섯, 양파, 생강, 산사 등의 활혈화어하는 식품이 적합하다. 맵고 차갑고 기름진 음식은 피한다.

※ 주의: 어혈내조의 병기病機는 본 질병의 전 과정에 걸쳐 존재하므로, 치료에서 항상 활혈화어를 중요시한다.

② 풍습내요증風濕內擾證

【치법】 거풍제습祛風除濕

【추천방약】 방기황기탕 가감

또는 변증처방에 漢방기, 서장경, 귀전우鬼箭羽를 가미

황기, 漢방기, 서장경, 복령, 백출, 당귀 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 거풍제습하는 식품이 적합하며, 기름진 음식은 적게 섭취하고 과식을 피한다. 율무, 동과, 복령, 수세미, 무, 백편두 등의 식품을 섭취한다.

③ 수습내정증水濕內停證

【치법】 행기리수行氣利水

【추천방약】 오령산 가감

저령, 복령, 백출, 택사, 계지. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 행기리수하는 식품이 적합하며, 차갑고 기름진 음식은 적게 섭취한다. 동과, 옥수수 수염, 수세미, 무 등의 식품을 섭취한다.

④ 습열내온증濕熱內蘊證

【치법】 청화습열淸化濕熱

【추천방약】 사묘환, 갈근금련탕, 황련온담탕 가감

창출, 의이인, 制반하, 우슬, 황백 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【음식요법】 율무, 연자, 적소두, 수세미, 숙주나물, 여주 등 청화습열하는 식품이 적합하며, 맵고 차갑고 기름진 음식은 피한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 음식요법

당귀황기잉어탕當歸黃芪鯉魚湯. 잉어1마리, 당귀頭15g, 황기30g, 생강2편에 사인, 연자육 등 건비健脾, 화습化濕, 이수利水하는 약재를 가미할 수 있으며, 약간의 소금, 센 불로 끓이다가 낮은 불로 낮춰서 2시간 끓인다.

2) 중약포세中藥泡洗

환자의 증후특징에 따라 중약을 선택하고, 탕약 복용 후 남겨진 찌꺼기를 다시 달여서 사용할 수 있으며,

무릎관절 아래 피부가 전부 잠기도록 하고, 수온은 40-42℃, 매일 또는 격일로 1회, 7일이 1회 치료과정이며, 매회 15-30분간 시행한다. 수온이 너무 높아 피부가 화상을 입지 않도록 주의한다.

3) 중약혈위첩부中藥穴位貼敷

중약을 미세하게 가루내어 식초, 황주 등 액체로 반죽하여 혈위에 붙이는 것으로, 질병치료에서 이 방법은 약성이 피모주리皮毛腠理를 통과하여 경락을 따라 장부에 도달하고 장부기혈을 조절한다.

【추천 첩부방】 황기, 단삼, 酒대황, 소엽, 천궁, 적설초, 음양곽, 백지

구토를 동반할 때는 정향, 오수유, 후박, 목향을 추가하고; 변비를 동반할 때는 후박, 내복자, 소자蘇子, 生백출, 목향, 炒지각, 결명자, 晩잠사를 추가한다.

【혈위】 신수腎俞, 천추天樞, 족삼리足三里 등

병세에 따라 명확한 치료효과가 있는 치료방법을 선택할 수 있다. 예를 들어, 침구, 이혈, 적색광조사紅光照射, 중약이온주입법, 중약약욕요법 등

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 소금의 섭취를 제한하며, 일반적으로 매일 6g미만으로 한다. 신증후군이 나타날 때는 소금을 3g/일로 제한한다. 단백질섭취를 과도하게 제한하여 영양불량이 되지 않도록 하며, 매일 단백질 섭취량은 1-1.2g/kg이 좋다. 이상적인 체중과 활동량에 따라 일일 칼로리 섭취량을 계산한다.

② 생활관리: 기거에 주의하고 적당한 노동과 휴식을 취하고, 과로하지 말고 감기에 걸리지 않도록 예방한다. 신증후군일 때는 주로 병상에 누워서 휴식해야 하지만, 혈전형성을 예방하기 위해 침대 또는 침대 옆에서 적당한 활동을 유지해야 한다. 격렬한 체력활동을 피한다. 생활관리를 강화하고 환경을 단정하고 깨끗하게 유지하며 자주 창문을 열어 환기하고 실내공기를 신선하게 유지하며 환자 심신의 회복을 촉진한다.

③ 심리관리: 기분을 편안하게 유지하고 번조煩躁, 불안 등의 나쁜 감정을 피한다. 환자가 당시의 치료목표를 이해할 수 있도록 도와 환자의 협조를 얻으며, 맹목적인 불안, 긴장, 무분별한 진료와 약물복용으로 병세가 가중되는 것을 피한다.

15. 급성 사구체 신염

(1) 변증론치

1) 풍수상박증風水相搏證

【치법】 소풍선폐疏風宣肺, 이수소종利水消腫

【추천방약】

• 풍한風寒의 편중偏重에는 마황탕과 오령산의 합방 가감

• 풍열風熱의 편중에는 마황연교적소두탕과 월비가출탕越婢加朮湯의 합방 가감

마황, 계지, 연교, 苦행인, 복령, 백출, 차전자(包煎), 진피, 생강피, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 해수기천咳嗽氣喘에는 정력자, 자소자, 사간을 가미하고; 인후종통咽喉腫痛에는 산두근, 현삼, 길경을 가미하며; 골절산통骨節酸痛에는 강활, 방기를 가미하고; 발열, 한출汗出, 구건口乾, 태박황苔薄黃에는 금은화, 황금을 가미하며; 혈압이 높을 때는 마황을 빼고 부평, 구등(後下), 우슬, 하고초를 가미하고; 혈뇨血尿에는 소계, 대계, 천초茜草, 선학초를 가미한다.

2) 습열내침증濕熱內侵證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 양혈지혈涼血止血

【추천방약】 오미소독음과 소계음자小薊飮子의 합방 가감

금은화, 野국화, 포공영, 자화지정, 생지황, 대계, 소계, 활석(先煎), 淡죽엽, 통초, 포황(包煎), 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 소변적삽小便赤澁에는 백화사설초, 석위, 금전초를 가미하고; 구고口苦, 구점口黏에는 창출, 황백, 황련을 가미하며; 피부습진에는 고삼, 백선피, 지부자를 가미하고; 변비에는 生대황(後下을 가미한다.

3) 음허사련증陰虛邪戀證

【치법】 자음보신滋陰補腎, 청여열淸餘熱

【추천방약】 지백지황환과 이지환의 합방 가감

지모, 황백, 숙지황, 산약, 산수유, 택사, 목단피, 복령, 묵한련, 여정자. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 혈뇨血尿에는 선학초, 천초茜草를 가미하고; 설질암홍舌質暗紅에는 삼칠, 호박분琥珀粉(冲服)을 가미하며; 반복적인 인홍咽紅 또는 유아종대乳蛾腫大에는 현삼, 산두근, 판람근을 가미한다.

4) 기허사련증氣虛邪戀證

【치법】 건비익기健脾益氣, 화습탁化濕濁

【추천방약】 삼령백출산 가감

당삼, 황기, 복령, 백출, 백편두, 진피, 산약, 사인(後下), 의이인, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【가미】 혈뇨血尿가 지속적으로 사라지지 않을 때는 삼칠, 당귀를 가미하고; 설질담암舌質淡暗 또는 어점瘀點이 있을 땐 단삼, 도인, 홍화, 택란을 가미하며; 한다汗多에는 백작약, 煅용골(先煎), 煅모려(先煎)를 가미하고; 납소納少에는 焦산사, 焦신곡을 가미하며; 변당便溏에는 창출, 포강炮薑을 가미한다.

(2) 기타 중의특색요법

국가중의약관리국 중의약표준화전문항목에서 중화중의약학회가 제정한《급성사구체신염진료지남急性腎小球腎炎診療指南》(ZYYXH/T96-2008)을 참고한다.

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 침자

주혈은 수혈水穴, 수도水道, 삼초수三焦俞, 위중委中, 음릉천陰陵泉이다. 풍수범람風水泛濫에는 폐수肺俞, 열결列缺, 합곡合谷을 추가하고; 수습침지水濕浸漬에는 비수脾俞, 족삼리足三里, 삼음교三陰交를 추가하며; 신허腎虛 위주일 때는 신수腎俞, 관원關元, 족삼리足三里에 뜸을 뜬다.

2) 이침

폐肺, 비脾, 신腎, 방광膀胱, 삼초三焦를 취하며, 호침으로 중등도의 자극을 주거나 매침埋針 또는 왕불류행의 첩압貼壓을 할 수 있다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 담백하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며, 조금씩 자주 식사하며, 너무 짜거나 기름진 음식은 부적합하다. 수종이 심할 때는 물과 소금의 섭취를 제한하고 병상에서 누워서 휴식하며 활동을 줄인다.

② 질병에 대한 교육을 강화하고, 질병에 대해 정확하게 이해하도록 하며, 온도에 적합한 옷을 적시에 입도록 하며 감염을 예방한다.

16. 열림병熱淋病(급성 신우신염)

중화중의약학회가 발표한 《중의내과상견병진료지남》(2008년)을 참조하여 제정

(1) 변증론치

1) 방광습열증膀胱濕熱證

【치법】 청열리습통림淸熱利濕通淋

【추천방약】 팔정산八正散 가감

편축, 구맥, 차전자, 川목통, 활석, 치자, 대황, 등심초, 감초梢 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 간담울열증肝膽鬱熱證

【치법】 청간리담통림淸肝利膽通淋

【추천방약】 소시호탕과 용담사간탕의 합방 가감

시호, 용담초, 황금, 치자, 차전자, 택사, 통초, 활석, 생지황, 당귀, 감초梢 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 기음양허氣陰兩虛에 습열증濕熱證 동반

【치법】 익기양음益氣養陰, 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 청심연자음淸心蓮子飮 가감

석련자石蓮子, 황기, 당삼, 지골피, 맥문동, 황금, 차전자, 복령, 시호, 구맥, 편축 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 간신음허肝腎陰虛에 습열증濕熱證 동반

【치법】 자양간신滋養肝腎, 청리습열淸利濕熱

【추천방약】 자수청간음滋水淸肝飮 가감

시호, 당귀, 백작약, 생지황, 산수유, 산약, 목단피, 택사, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

5) 비신양허脾腎兩虛에 습열증濕熱證 동반

【치법】 건비익신健脾益腎, 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 무비산약환無比山藥丸 가감

산수유, 택사, 숙지황, 복령, 파극천, 우슬, 적석지, 산약, 두충, 토사자, 육종용 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의특색요법

1) 침자요법

【주혈】 위중委中, 하가下髂[7], 음릉천陰陵泉, 속골束骨

【배혈】 열熱이 중할 때는 곡지曲池를 추가하고; 요혈尿血에는 혈해血海, 삼음교三陰交를 추가하며; 소복창만少腹脹滿에는 곡천曲泉을 추가하고; 한열왕래寒熱往來에는 내관內關을 추가하며; 요통腰痛에는 이혈 신腎, 요저구腰骶區를 추가한다.

2) 간편처방

편축, 구맥, 천심련穿心蓮, 압척초鴨蹠草 각 15g을 물에 달여서 매일 1회 복용한다. 열림병의 방광습열증에 적용한다.

3) 음식요법

건비리수죽健脾利水粥: 의이인30g, 복령20g, 적소두30-50g, 계내금10-15g(갈아서 가루냄). 먼저 의이인,

7) 원문에 '下髂'로 표기되어 있으며, 어떤 글자의 오기인지 알 수 없음.

적소두, 복령을 끓여서 익인 후에, 계내금 가루를 넣고 잘 섞어준다. 비허脾虛를 겸한 습열림濕熱淋에 적용한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 적극적으로 치료하여 증상을 완화시키고 재발을 방지한다. 환자가 매일 2리터 이상 물을 많이 마시도록 하여 배뇨량을 늘려 방광과 요도내의 세균을 씻어내도록 한다. 염증성 병소를 적극적으로 찾아 제거하고, 임신, 산후, 월경기의 위생에 유의하며 대변이 잘 나오도록 한다. 요로 기구의 사용을 피하고, 필요한 때에는 엄격하게 무균작업을 수행해야 한다.

② 음식관리: 기름지고 열성熱性이고 맵고 자극적인 식품의 섭취를 피하며, 술과 담배를 금한다. 동과, 숙주나물, 겨자, 쑥부쟁이 등 청열리뇨淸熱利尿하는 식품을 많이 섭취하고, 담백하고 수분함량이 풍부한 각종 채소와 과일을 섭취하는 것이 좋다.

③ 감정관리: 감정관리를 중시하고 감정자극을 피한다. 불안, 긴장, 우울, 공포 등의 나쁜 감정을 피하고 상쾌한 기분을 유지한다.

17. 석림石淋(요석증)

중의치료는 배석排石, 지통止痛 위주로 진행한다. 배석치료는 결석 직경이 10mm이하, 외형이 매끄럽고 요로의 막힘과 감염이 없으며 신장기능이 양호한 환자에게 적용한다.

(1) 변증론치

1) 습열온결증濕熱蘊結證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 통림배석通淋排石

【추천방약】 삼금배석탕三金排石湯 가감

해금사, 금전초, 계내금, 석위, 동규자, 활석, 차전자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 기혈어체증氣血瘀滯證

【치법】 이기활혈理氣活血, 통림배석通淋排石

【추천방약】 금령자산金鈴子散과 석위산石韋散의 합방 가감

금령자, 연호색, 백작약, 백출, 활석, 동규자, 구맥, 석위, 목통, 왕불류행, 당귀, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 신기부족증腎氣不足證

【치법】 보신익기補腎益氣, 통림배석

【추천방약】 제생신기환濟生腎氣丸 가감

황기, 금전초, 해금사, 계내금, 단삼, 천산갑, 숙지황, 制산수유, 목단피, 산약, 복령, 택사, 육계, 制부자, 川우슬, 차전자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

4) 신음휴허증腎陰虧虛證

【치법】 자음보신滋陰補腎, 통림배석

【추천방약】 육미지황환 가감

숙지황, 산약, 복령, 택사, 황정, 여정자, 목단피, 川우슬, 금전초, 차전자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 기타 중의특색요법

침구요법: 신수腎俞, 방광수膀胱俞(신우, 수뇨관의 중상단中上段 결석); 신수, 수도水道(수뇨관의 하단下段 결석); 관원關元, 삼음교三陰交(방광, 요도결석)에 침자한다. 먼저 약하게 자극한 이후에 강하게 자극하며 총 20분간 시행한다.

(3) 기타 치료

《중의외과학中醫外科學》[8]을 참고한다.

1) 총공요법總攻療法

일반 치료 2일 후에도 결석이 배출되지 않은 환자는 총공요법을 시행할 수 있다.

① 적응증: 결석의 지름이 <10mm미만이고, 표면이 매끄럽고, 양측 신장기능이 기본적으로 정상이며, 요로협착이나 기형이 없다.

② 방법(아래 표)

[표 1] 요로결석 총공요법

시간	방법
7:00	배석 중약300ml 복용(1차)
7:35	이뇨제 복용
8:30	물 500-1000ml
9:00	물 500-1000ml 마심
9:30	배석 중약300ml 복용(2차)
10:30	M형 항콜린성 약물 근육주사

8) 陳紅鳳.中醫外科學[M].北京:中國中醫藥出版社,2016:284-285

시간	방법
10:40	신수, 방광수(신우, 수뇨관의 중상단 결석); 신수, 수도(수뇨관의 하단 결석); 관원, 삼음교(방광, 요도결석)에 침자. 총 20분간 시행(병세에 따라 선택)
11:00	환자에게 20분정도 점프를 하도록 함

총공요법은 6-7회가 1회 치료과정이며, 격일로 1회, 총공요법 후 결석이 내려오거나 깨끗하게 배출되지 않은 때는 2주간 휴식을 취하고 다음 치료과정을 계속 진행할 수 있으며, 보통 2회 치료과정을 초과하지 않는다. 여러 번 이뇨약을 사용하여 공격할 때는 전해질을 모니터링하고, 필요할 땐 저칼륨혈증을 예방하기 위해 염화칼륨을 복용한다.

2) 병세에 따라 체외충격파쇄석시술 또는 수술치료를 선택한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 매일 2000-3000ml의 물을 마시고, 여러 번 나눠서 마시며, 소변의 농축을 예방하기 위해 제때에 배뇨해야 한다.

② 음식을 조절하며 단백질 음식을 합리적으로 섭취하고 과도한 칼슘섭취를 피하는 것이 상부 요로결석 예방에 도움이 된다. 통풍이 같이 있는 환자는 동물내장과 기름지고 단 음식을 적게 섭취해야 한다. 시금치, 두부, 죽순, 아마란스 등은 너무 많이 섭취하지 않도록 한다.

③ 적시에 요로감염을 치료하고 요로폐쇄를 제거한다.

④ 금전초, 옥수수 수염을 차로 우려 마시면, 미세결석의 배출과 결석 형성의 예방에 도움이 된다.

중의우세병종 진료방안 제1권

치료부분

정신병과

정신병과

1. 불매不寐(불면증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간화요심증肝火擾心證

【치법】 소간사화疏肝瀉火

【추천방약】 용담사간탕

용담초, 황금, 치자, 택사, 차전자, 당귀, 생지황, 醋시호, 炙감초, 生용골, 生모려, 자석 등

2) 담열요심증痰熱擾心證

【치법】 청화담열淸化痰熱

【추천방약】 황련온담탕

淸반하, 진피, 죽여, 지실, 산치山梔, 황련, 복령, 원지, 백자인, 감초 등

3) 위기실화증胃氣失和證

【치법】 화위강역和胃降逆

【추천방약】 보화환과 평위산의 합방

신곡, 산사, 내복자, 반하, 복령, 진피, 후박, 창출, 연교, 계내금, 맥아, 곡아 등

【중성약】 보화환 등

4) 어혈내조증瘀血內阻證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 혈부축어탕

당귀, 생지황, 도인, 홍화, 천궁, 시호, 길경, 川우슬, 지실, 적작약, 감초, 목단피, 향부

【중성약】 혈부축어구복액 등

5) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 보익심비補益心脾

【추천방약】 귀비탕 가감

인삼, 백출, 황기, 당귀, 복신, 목향, 원지, 용안육, 산조인, 합환피, 감초 등

【중성약】 인삼귀비환人蔘歸脾丸 등

6) 심담기허증心膽氣虛證

【치법】 익기진경益氣鎭驚

【추천방약】 안신정지환安神定志丸과 산조인탕의 합방 가감

인삼, 용치龍齒, 복신, 석창포, 원지, 천궁, 합환피, 지모, 야교등, 산조인 등

7) 심신불교증心腎不交證

【치법】 교통심신交通心腎

【추천방약】 육미지황환과 교태환交泰丸의 합방

황련, 육계, 생지황, 숙지황, 산수유, 산약, 목단피, 복령, 택사 등

【중성약】 육미지황환 등

(2) 침구치료

1) 체침

【주혈】 신문神門, 내관內關, 백회百會, 사신총四神聰

간화요심에는 태충太衝, 행간行間, 풍지風池를 추가하고; 담열요심에는 태충, 풍륭豐隆을 추가하며; 위기실화에는 족삼리足三里, 중완中脘, 천추天樞를 추가하고; 어혈내조에는 간수肝俞, 격수膈俞, 혈해血海를 추가하며; 심비양허에는 심수心俞, 비수脾俞, 삼음교三陰交를 추가하고; 심담기허에는 심수, 담수膽俞를 추가하며; 심신불교心腎不交에는 태계太溪, 심수, 신수腎俞를 추가한다.

【조작】 평보평사법平補平瀉法을 시행한다.

2) 이혈요법

【주혈】 신문神門, 심心, 비脾, 신腎, 피질하皮質下를 취혈하고, 침枕, 교감交感, 내분비內分泌, 신경쇠약점神經衰弱點을 배혈한다. 주혈과 배혈을 같이 사용하고, 증에 따라 가감을 진행한다.

【조작】 치료 전 먼저 이혈 탐지봉으로 이혈에서 양성점陽性點을 찾고, 75%알콜로 귓바퀴를 소독한 후 이침을 하거나 또는 왕불류행 종자를 정확한 위치에 붙이고 압력을 가하여, 환자가 산마창통酸麻脹痛 또는 발열감을 느끼도록 한다. 실면失眠에 두훈두통頭暈頭痛을 동반하고 급조이노急躁易怒한 사람은 강한 수법을 사용하고, 노약자와 권태납차倦怠納差한 사람은 가벼운 수법을 사용하며, 환자가 스스로 매일 2-3회, 매회 매혈마다 30초간 눌러주도록 한다. 상술한 치료는 격일로 1회 진행하며, 5회가 1회 치료과정이다.

3) 혈위첩부穴位貼敷

야교등15g, 백지12g, 패장초10g 등을 분쇄하고 부재료를 넣어 환으로 만든다. 밤에 잠자기 전에 의료용 테이프를 사용하여 태양太陽, 신문, 용천혈湧泉穴에 붙인다.

4) 기타 요법

곤침요법滾針療法, 열민구요법熱敏灸療法, 혈위매선穴位埋線, 천침요법淺針療法 등을 선택하여 치료를 진행할 수 있다.

① 곤침요법

【조작방법】 곤침은 등쪽 족태양경맥의 1선, 2선과 독맥을 따라 자극한다. 등쪽 족태양방광경 제1선은 폐수肺俞에서 신수까지 위에서 아래로, 제2선은 대저大杼에서 지실志室까지 위에서 아래로, 독맥은 명문命門에서 대추大椎로 아래에서 위로 올라간다. 실증에 가까울 땐 치료 시작 시에 힘을 약간 강하게 사용하고, 허증에 가까울 땐 치료 시작 시에 힘을 약간 가볍게 사용하며, 15-20분간 굴려준다.

【주의사항】 악성과 소모성 질병을 동반하고 배부背部의 치료부위에 피부궤양 또는 창양瘡瘍이 있는 환자는 적용하지 않는다.

② 열민구요법

열민熱敏 혈위穴位는 두면부頭面部, 요배부腰背部, 종아리 내측이 높은 출현 부위로, 백회百會, 지양至陽, 심수, 비수, 담수, 삼음교 등에서 많이 나타난다. 매회 상술한 2-3조의 혈위를 선택한다. 매회 치료는 뜸감이 전달되어 소실되는 정도로 하며 매일 1-2회 시행한다. 10회가 1회 치료과정이다. 치료과정 중간에 2-5일 휴식하며, 총 2-3회 치료과정을 시행한다.

③ 혈위매선穴位埋線

심수, 내관, 신문, 족삼리, 삼음교, 간수, 비수, 신수, 안면혈安眠穴을 취한다. 매회 3-5개 혈을 선택한다. “00”호 양장선(catgut) 1.5cm을 9호 일회용 매선침에 넣고 기본조작방법에 따라 선정한 혈위에 매선한다. 반개월에 1회 실시하며, 1개월이 1회 치료과정이다.

④ 천침요법: 인당印堂, 태연太淵(양측), 태계太溪(양측), 대릉大陵(양측)을 선택하며 보법補法을 시행한다. 만약 외감外感 또는 위장문란胃腸紊亂을 겸한 때는 합곡合谷(양측), 족삼리(양측)을 추가하고 사법瀉法을 시행하며; 천해喘咳을 겸한 때는 기문期門(양측), 족삼리(양측), 열결列缺(양측)을 추가하고 보법補法을 시행하며; 허번虛煩, 경계驚悸를 겸한 때는 기해氣海, 삼음교(양측)를 추가하고 보법을 시행하며; 협통脇痛, 이노易怒를 겸한 때는 장문章門(양측), 기충氣衝(양측)을 추가하고 사법을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이며, 치료과정 사이에는 1주의 간격을 둔다.

(3) 중의심리요법

1) 저조항의념도입요법低阻抗意念導入療法(TIP기술)

저저항상태 유도과정: 조용한 환경에서 환자를 편안한 침대에 눕히거나 의자에 앉히고, 음악감상, 이완을 유도하는 언어 또는 침구, 안마, 점혈 등 환자가 받아들일 수 있는 어느 치료수법을 통해 이완된 상태로 진입하도록 한다.

① 수면자극적응기술

“수면자극적응기술”의 기본관점은, 환자가 복잡한 심리병리 조건하에서, 각종 정서반응은 환자로 하여금 외부의 자극, 예를 들어, 광선, 소리, 온도, 습도 등 외적인 수면조건자극에 지나치게 민감하게 반응하여 수면환경에 대한 적응능력을 감소시켜 불면증을 유발한다. 따라서 어떤 상태에서 수면환경에

대한 적응력을 강화하는 것이 이 기술이 추구하는 목표가 된다.

주요 조작포인트

㉮ 수면자극적응 유도어誘導語: “당신은 이미 저저항상태에 들어갔으며, 이 상태에서 외부소리 자극은 점차 당신에게서 멀어지고, 당신은 점점 더 느슨해지고 점점 더 조용해지는 것을 느끼며, 주위의 여러 간섭은 서서히 당신에게서 떠납니다”

㉯ “자극-놀라서 깸-안정-다시 잠듦”의 유도과정: 일반적인 수면상태에서 비교적 무거운 소리자극은 빠르게 깨어나게 하고 수면상태를 파괴하면서 수면상태를 회복하기 어렵게 하는데, 불면증 환자는 이런 자극반응이 뚜렷하다. 그러나 저저항상태에서는 이런 상황이 아주 쉽게 변경된다. 우리는 저저항상태에서 “자극-놀라서 깸-안정-다시 잠듦”유도과정을 설계하고 반복하여 진행하며, 최종적으로 불면환자가 수면중 환경자극에 완전히 적응하고 수면조건에 대한 주관적인 요구사항을 낮추며 수면적응력을 향상시켜 다양한 불면증상을 개선한다.

이 과정에는 다음과 같은 절차가 있다.

- 예비 절차: 저저항상태에서 상술한 첫 번째 절차, 즉 “수면환경적응”의 “유도어”를 주어 환자가 일찍 준비할 수 있도록 한다. 이 절차는 2-3회 진행할 수 있다.
- 자극 절차: 즉, 환자가 저저항상태 심지어 수면에 진입하는 상태로 들어간 후, 뜻밖에 귓가나 신변에서 거대한 음성자극을 준다. 이런 자극은 무거운 것에서 가벼운 것으로, 가벼운 것에서 무거운 것으로, 관건은 환자가 견딜 수 있는 능력과 치료자의 제어능력에 달려있다.
- 놀라서 깸 절차: 환자가 갑작스런 큰 자극에 갑자기 “놀라서 깸”으로서, 갑자기 눈이 떠지고 심지어 전신이 “깜짝놀람”상태가 나타나며, 어떤 환자는 완전히 깨어있는 상태로 진입한다.
- 안정 절차: 환자가 깨어났을 때 의사는 환자의 옆에 서서, 손바닥으로 환자의 눈 위쪽 약 10cm 지점을 덮어 환자에게 절대적인 안정감을 주고 신속하게 새로운 유도를 한다.

  좋습니다. 당신은 지금 안전한 상태에 있습니다. 가볍게 눈을 감아 주세요. 당신은 곧 다시 긴장을 풀고 원래의 저저항상태를 유지하면서 더 깊은 정적상태로 들어갈 겁니다. 당신은 곧 잠을 잘 것입니다.
- 다시 잠듦 절차: 상술한 기초위에 다시 한번 유도를 진행한다.

  당신은 안전하며, 당신은 곧 다시 잠들게 됩니다. 잠은 점점 더 깊어지며, 어떤 방해도 당신의 수면에 영향을 미치지 않을 겁니다.

  이상은 완전한 “자극-놀라서 깸-안정-다시 잠듦”유도과정이며, 이 과정은 완전한 치료과정에서도 여러 번 반복할 수 있다.

② 감정-수면 박리기술

불면증은 사람의 감정과 밀접한 관계가 있지만 감정이 반드시 수면에 영향을 미치는 것은 아니다. 즉, 대다수 사람의 일반적인 감정인 사려思慮, 흥분 또는 고민은 수면에 영향을 미치지 않는다. 비록 이전의 사건발생과정에서 당시의 사려, 흥분 또는 고민이 당신에게 불면증 증상을 가져온 적이 있지만, 그러한 사건들은 이미 지난 것이고 더 이상 당신의 현재 수면에 영향을 미치지 않는다. 당신이 낮에 고민스런 사건을 겪으면서 나쁜 감정을 가지고 있다고 해도 그것은 정상이다. 당신이 수면 전에 “먼저

마음이 잠들고, 후에 눈이 잠든다先睡心, 後睡眼"를 할 수 있는 한 다양한 감정의 간섭을 이성적으로 제거하여, "비이성非理性"으로 하여금 불면증과 정서의 관계에 상관이 없다고 단호하게 생각할 수 있도록 하는 것이 수면개선에 더 유익하다. 감정-수면의 박리기술은 인지요법으로 대화를 통해 할 수도 있지만, 저저항상태에서 도입하면 치료효과가 더 좋다.

③ 수면 자신감 증강 기술

환자가 안정상태로 들어가도록 유도되는 과정 또는 안정상태로 들어간 후에 유도를 진행한다. 사실 당신의 신경계통 기능은 완전히 정상이다. 봐라. 지금 당신은 또 아주 빠르게 이완, 안정, 평온한 상태로 들어갔으며, 이것은 당신이 모든 번뇌를 제거하고 편안하게 잠을 잘 수 있다는 것을 설명한다.

상술한 "수면환경적응기술睡眠環境適應技术"의 각종 절차를 사용한 후 유도를 진행한다. 이미 수면과정 중에 당신에게 있어서 이런 큰 자극에도 당신은 모두 빨리 잠들 수 있으며, 당신의 신경계통의 기능은 이미 완전히 정상으로 회복되었고, 당신은 완전히 "먼저 마음이 잠들고 후에 눈이 잠든다先睡心, 後睡眼"을 할 수 있으며, 당신이 침대에 누운 후 빠르게 현재의 이런 상태로 진입하고, 빠르고 쉽게 잠을 자게 되며 수면 자신감을 증강시킬 수 있다.

저저항상태에서 안정상태로 들어가는 것이 좋고 심지어 안정에 들어가는 중에 완전 수면을 취하는 환자는 안정유도과정 또는 과정을 끝내기 전에 더 유도할 수 있다. "좋아요. 당신은 이런 환경에서 안정을 취하거나 심지어 잠들 수 있어요. 당신의 신경계통 기능은 이미 완전히 정상으로 회복되었어요. 당신은 이후에 집에서 스스로 침대에서 잠이 들 때 더 잘 잘 수 있어요. 다음 치료는 오늘의 치료효과에 더 좋은 치료효과를 증가시킨다" 등등, 수면의 자신감을 증강시킨다.

(4) 인지요법

인지이론을 이용하여 환자의 불면증에 대한 인식편차를 변화시키고, 이러한 부정확하고 불량한 인식방식을 지적하고, 비현실적이고 비논리적인 측면을 분석하고, 보다 현실적이거나 적응력이 강한 인지방식을 사용하여 적응력이 불량한 감정과 행위를 제거하거나 교정한다. 예를 들어, 수면에 대한 인식과 기대, 꿈에 대한 인식, 증상과 불면증의 관계에 대한 인식 등

(5) 행위요법

1) 자극제어법

잠이 올 때만 잠자리에 들고, 잠자리에 든 후에 여전히 잠들지 못하면 침대에서 내려와 가벼운 활동을 하고, 잠이 올 때 다시 잠자리에 든다. 잠자는 것 이외에는 침대를 다른 용도로 사용하지 말고, 밤에 몇 시간을 잤던지 매일 아침 제시간에 일어나야 한다.

2) 수면제한법

효과 없는 수면을 줄이거나 제한한다. 환자의 매일 밤 실제 수면시간에 따라 누워있는 시간을 규정하며, 만약 매일 밤 수면시간이 4시간이라면 4.5-5시간을 침대에 누워있는 시간으로 규정하여 수면의 효율을 향상시킨다. 만약 5일 연속 수면효율이 90%에 도달하면 침대에 누워있는 시간을 15분간 늘릴 수 있다.

3) 반의향反意向제어법

잠에 들기가 곤란한 환자에게 적합하다. 목적은 잠에 드는데 영향을 미칠 수 있는 조종적 불안감을 제거하는 것이다. 잠자리에 든 후에 잠들지 않고 각성을 유지하려고 노력한다. 침실의 불을 끄고서, 눈을 뜨고 있는 동안 가능한 한 음악등기, TV시청, 신문읽기 같은 수면에 영향을 미치는 일은 하지 않는다.

(6) 추나요법推拿療法

【두부頭部추나】

①양측 엄지의 요측橈側으로 인당印堂에서 신정神庭까지 30회를 교대로 추推한다. ②양측 엄지의 바닥면으로 찬죽攢竹에서 태양太陽까지 각 30회 추한다. ③엄지 바닥면으로 백회百會, 공손角孫, 사신총四神聰을 각 30-50회 안마按摩한다. ④엄지 바닥면으로 태양혈 전후를 각 15회 돌려준다. ⑤풍지風池를 가볍게 10회 나날拿捏한다. ⑥앞에서 뒤로 다섯손가락으로 정수리를 나拿하고, 뒷머리에서는 세손가락으로 바꿔나하며, 이어서 위에서 아래로 뒷목근육을 3-5회 나날拿捏한다. ⑦양손의 대어제大魚際로 이마 정중선에서 양측을 문질러 주며, 태양혈에서 3-5회 안유按揉하고, 다시 귀 뒤쪽을 향해 추하면서 이어서 아래 목을 향하며, 3회 실시한다.

(7) 도인導引요법

1) 삼선三線이완법

제1선: 정수리에서 백회혈→얼굴→앞목→가슴→복부→양측 대퇴의 앞부분→양측 소퇴의 앞부분→양발의 발등과 발가락의 힘을 뺀다.

제2선: 정수리에서 백회혈→뒤통수→뒷목→등→허리→엉덩이→양측 대퇴의 뒷부분→양측 소퇴의 뒷부분→양 발꿈치와 발바닥의 용천혈

제3선: 정수리에서 백회혈→양측 측두부→양측 목→양측 어깨→양측 상박→양측 팔→양손, 양손바닥의 노궁혈勞宮穴에서 잠시 의수意守하고, 다시 반복해서 시행한다.

2) 분단分段이완법

머리 이완→목 이완→어깨와 상지上肢 이완→가슴과 등 이완→배와 허리 이완→대퇴 이완→소퇴 이완→발 이완. 일반적으로 3-5회 반복하여 시행하면 된다.

3) 국부강화이완법

전체적으로 이완된 후에 생각의 조절을 통해 신체의 어느 한 부분을 집중적으로 이완시킨다. 예를 들어, 너무 긴장하거나 아픈 부위 또는 어떤 혈자리는 이 부분이나 혈자리에서 몇 분 심지어 30분까지도 이완을 강화할 수 있다.

4) 어구암송 이완법

즉, 어구의 암송을 통해 이완에 도움을 준다는 것이다. 좋은 어구를 암송함으로써 잡념을 제거하고 안정을 취하는데 도움이 될 뿐만 아니라 이러한 어구는 대뇌피질에 대한 일종의 양성 자극이며, 제2신호체계를 통해 환자에게 매우 좋은 심리치료 작용을 할 수 있다. 암송하는 어구는 구체적인 상황에 따라 맞춤형으로 선택할 수 있으며 예를 들어, 고혈압 또는 흥분이 우세한 신경증 환자는 초조하고 긴장하기 쉬우며 "이, 완"또는 "이완" 등을 암송할 수 있다. 어구 암송은 일반적으로 호흡에 맞춰 숨을 마실 때 "완"을 암송하고, 숨을 내쉴 때 "이"을 암송하며 동시에 마음을 내려놓는다.

(8) 음악요법音樂療法

불면증 환자는 중국 전통음악, 고전음악, 경음악을 위주로 선택해야 한다. 음악듣는 시간은 너무 길어서도 안되고 보통 30-60분 이내이며, 무드, 리듬, 선율이 조화로운 악곡이나 가곡을 선택한다. 음량이 너무 크면 안되고 70-45데시벨 정도로 한다. 매일 수면 전에 1회, 매회 30-60분간 치료한다.

(9) 중약족욕中藥足浴

위령선30g, 계혈등30g에 물 5리터를 넣고 약 1시간 동안 달인 후 찌꺼기를 제거하고, 온도를 40-45℃로 맞춘 후 양측 발을 15분간 담근다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2. 울병鬱病(강박증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간울화화증肝鬱化火證

【치법】 청열사화淸熱瀉火, 평간안신平肝安神

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 황금, 치자, 택사, 차전자, 당귀, 생지황, 醋시호, 炙감초, 生용골, 生모려, 자석 등

【중성약】 용담사간구복액, 소간해울교낭疏肝解鬱膠囊, 오령교낭烏靈膠囊 등

2) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 건비화담健脾化痰

【추천방약】 소요산과 반하후박탕의 합방 가감

시호, 당귀, 백작약, 炙감초, 法반하, 후박, 복령, 생강, 자소엽 등

【중성약】 소간해울교낭, 소요환, 오령교낭 등

3) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 보익심비補益心脾, 양심안신養心安神

【추천방약】 귀비탕 가감

인삼엽, 백출, 황기, 당귀, 복신, 목향, 원지, 용안육, 산조인, 합환피, 감초 등

【중성약】 귀비과립歸脾顆粒, 소간해울교낭, 오령교낭 등

4) 간울담조증肝鬱痰阻證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 화담정경化痰定驚

【추천방약】 시호가용골모려탕 가감

시호, 용골(先煎), 모려(先煎), 황금, 생강, 당삼, 계지, 복령, 반하, 대황, 대조, 자석(先煎), 치자, 담두시

【중성약】 소간해울교낭, 오령교낭 등

5) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기양심益氣養心, 화어안신化瘀安神

【추천방약】 사군자탕과 혈부축어탕의 합방 가감

황기, 백출, 복령, 울금, 계혈등, 도인, 원지, 석창포, 산조인

【중성약】 혈부축어과립(교낭), 소간해울교낭, 오령교낭 등

(2) 침구치료

증후분형에 따라 상응하는 혈위를 사용해 치료한다.

【주혈】 백회百會, 인당印堂, 사신총四神聰, 태양太陽, 신문神門, 내관內關

【가감】

간울화화증: 태충太衝, 기문期門, 풍지風池, 양릉천陽陵泉

간울비허증: 태충, 기문, 비수脾俞, 공손公孫

심비양허증: 심수心俞, 비수, 신문, 공손

간울담조증: 태충, 기문, 풍륭豐隆, 단중膻中

기허혈어증: 관원關元, 족삼리足三里, 혈해血海, 삼음교三陰交

격일로 1회, 10회가 1회 치료과정이며, 연속 4회 치료과정을 치료한다.

(3) 중의특색요법

1) 혈위자극조공법穴位刺激調控法

의사는 환자에게 40-50Hz혈위자극기를 사용하여, 양측 내관혈內關穴 또는 노궁혈勞宮穴에 전기접착패치를 붙이고 자극강도의 설정은 환자가 견딜 수 있는 강도로 한다. 혈위 자극과 동시에 노출-반응차단요법(먼저 상상 또는 상황시뮬레이션 방법으로 환자의 강박증상을 유도하고 강박증상이 나타나려 할 때

환자의 강박증상을 차단하여 환자의 불안, 공포의 감정을 유발하며, 혈위자극의 방법으로 빠르게 노출-반응차단요법으로 유발된 불안, 공포의 감정을 제거하여 강박증을 치유하는 목적에 도달한다)을 사용한다.

매주 2회, 매회 30분간 시행한다.

2) 저조항의념도입요법低阻抗意念導入療法

(《저조항의념도입요법低阻抗意念導入療法》, 왕웨이둥汪衛東주편, 중국중의약출판사, 2011년 참고)

① 첫번째 접대과정

② 저항을 낮추는 단계

③ 병력 분석단계

④ 치료과정

- 기억과 병인 추적문제에 대한 치료
- 針對"공포증상"에 대한 치료
- 인격교정과정

TIP기술조작규범을 사용하는 과정에서, 유도식 상상요법이 많이 사용되며, 일종의 반대의 인격대체 방법으로, 과거 성장과정에서 이어졌던 인격의 성장 및 형성과정을 점차적으로 대체하며, 실제로는 제2의 재성장 과정이다.

매주 2회, 매회 40분간 시행한다.

3) 도인요법

① 삼선三線이완법

제1선: 정수리에서 백회혈→얼굴→앞목→가슴→복부→양측 대퇴의 앞부분→양측 소퇴의 앞부분→양발의 발등과 발가락의 힘을 뺀다.

제2선: 정수리에서 백회혈→뒤통수→뒷목→등→허리→엉덩이→양측 대퇴의 뒷부분→양측 소퇴의 뒷부분→양 발꿈치와 발바닥의 용천혈

제3선: 정수리에서 백회혈→양측 측두부→양측 목→양측 어깨→양측 상박→양측 팔→양손, 양손 바닥의 노궁혈勞宮穴에서 잠시 의수意守하고, 다시 반복해서 시행한다.

매일 1회, 매회 20-30분간 시행한다.

② 분단分段이완법

머리 이완→목 이완→어깨와 상지上肢 이완→가슴과 등 이완→배와 허리 이완→대퇴 이완→소퇴 이완→발 이완. 일반적으로 3-5회 반복하여 시행하면 된다.

매일 1회, 매회 20-30분간 시행한다.

③ 국부강화이완법

전체적으로 이완된 후에 생각의 조절을 통해 신체의 어느 한 부분을 집중적으로 이완시킨다. 예를 들어, 너무 긴장하거나 아픈 부위 또는 어떤 혈자리는 이 부분이나 혈자리에서 몇 분 심지어 30분까지도

이완을 강화할 수 있다.

매일 1회, 매회 20-30분간 시행한다.

④ 어구암송 이완법

즉, 어구의 암송을 통해 이완에 도움을 준다는 것이다. 좋은 어구를 암송함으로써 잡념을 제거하고 안정을 취하는데 도움이 될 뿐만 아니라 이러한 어구는 대뇌피질에 대한 일종의 양성 자극이며, 제2신호체계를 통해 환자에게 매우 좋은 심리치료 작용을 할 수 있다. 암송하는 어구는 구체적인 상황에 따라 맞춤형으로 선택할 수 있으며 예를 들어, 고혈압 또는 흥분이 우세한 신경증 환자는 초조하고 긴장하기 쉬우며 "이, 완"또는 "이완" 등을 암송할 수 있다. 어구 암송은 일반적으로 호흡에 맞춰 숨을 마실 때 "완"을 암송하고, 숨을 내쉴 때 "이"을 암송하며 동시에 마음을 내려놓는다.

매일 1회, 매회 20-30분간 시행한다.

4) 이미지 대화

① 방문자와 초보적인 이미지 대화의 개념과 관련 주의사항을 제시한다.

② 신체의 이완치료를 진행한다. (안내자의 어조는 가볍고 상쾌하고 명료하고 부드럽고 듬직해야한다....); 가장 편안한 자세로 앉아서 가볍게 눈을 감고....; 먼저 두 눈썹중간에 주의를 집중하고, 상상에 들어가기 시작하고....; 먼저 당신의 머리, 두피, 이마, 눈썹, 눈꺼풀, 볼, 코, 입술, 턱, 목을 이완시킨다....; 이제 당신의 두 어깨, 가슴, 복부, 등, 허리, 두 팔, 두 손, 두 손가락을 이완시킨다....; 다시 당신의 엉덩이, 두 허벅지, 두 종아리, 두 발, 두 발가락을 이완시킨다....; 이제 당신은 당신의 몸이 매우 편안하고 매우 가볍다고 느끼고, 다음으로 우리는 상상에 들어가기 시작합니다.....

③ 이미지의 도입과 교정: 방문자가 자신의 머릿속에 있는 내용을 떠올리도록 유도하고, 구체적인 내용에 따라 교정을 진행한다. 상용하는 유도 이미지와 중의이론을 결합하면, 중의학은 예로부터 "상象"을 유추하여 연구하였는데 중의학의 음양, 오행, 장부 모두가 "상象"을 사용하여 설명할 수 있다. 예를 들어, 오행은 금목수화토 5종물질의 기본특성으로 인체의 생리병리중 생극제화生克制化의 상호관계를 상으로 비유하여 설명한 것이며, 강박증의 이미지 도입 중 막 시작하는 처음에는 "목木"을 선택하여 수식修飾소통을 할 수 있다. 예를 들어, "당신이 한 그루의 나무를 봤다고 상상해 주세요. 나에게 말해봐요. 어던 모양의 나무인가요?" 방문자가 상상한 나무의 특징을 근거로, "목木"이 생장, 승발, 조달, 서창 등의 특성을 정상적으로 표현할 수 있도록 한다.

④ 끝맺음: 숫자결속법數字結束法을 사용한다. 예: 나의 구령을 들어주세요. 내가 다섯까지 센 후에, 당신은 천천히 눈을 뜨세요; 5, 4, 3, 2, 1, 눈을 뜨시고 먼저 당신의 주위를 둘러보고, 자신의 몸이 어디에 있는지 똑똑히 보세요.....

⑤ 강화연습: 이미지 숙제를 내주고 방문자가 돌아가서 연습하도록 한다. 예를 들어, "자신의 나무에 물을 주는 것을 상상합니다. 매일 20분간 합니다"

매일 1회, 매회 20-30분간 시행한다.

5) 뇌파치료

① 치료환경과 치료용품 준비

- 치료실의 환경은 청결하고 쾌적하며 빛이 부드럽고 통풍이 잘되며 공기가 맑고 온도와 습도가 적절하다.
- 치료용품은 뇌파치료기(HK-5004), 펄스전극脈衝電極, 치료안대, 이어폰, 치료의자 등이 있다.

② 조작순서

- 치료설비가 온전하고 효과적인지, 용품이 온전하게 갖춰져 있는지 확인한다.
- 환자를 치료의자에 눕히고 반쯤 누운 자세를 취하게 한다. 환자가 눈을 살짝 감고 치료용 안대와 이어폰을 착용하도록 한다. 상지의 신문神門, 대릉大陵 또는 내관內關 등의 혈위에 치료전극을 배치하고 저주파전기펄스低頻電脈衝를 사용하여 혈위자극을 진행한다.
- 환자가 온몸에 힘을 빼고 안정적으로 치료과정의 변화를 체험하고 느끼도록 한다.
- 환자의 구체적인 상황에 따라 치료기기에서 다른 치료과정을 선택한다.

  매일 1회, 매회 30-60분간, 10회가 1회 치료과정이다.

3. 광병狂病(경조증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 심간화치증心肝火熾證

【치법】 청심진간淸心鎭肝, 청뇌안신淸腦安神

【추천방약】 용담사간탕과 사심탕瀉心湯의 합방 가감

용담초, 황련, 황금, 치자, 구등, 차전자, 당귀, 백작약, 시호, 울금, 노회蘆薈, 진주모, 자석 등

【중성약】 주사안신환朱砂安神丸, 우황상청환牛黃上淸丸 등

2) 담화상요증痰火上擾證

【치법】 사화척담瀉火滌痰, 개규성신開竅醒神

【추천방약】 생철락음生鐵落飮 가감

담남성, 죽여, 귤홍, 浙패모, 황련, 연교, 구등, 복령, 석창포, 원지, 복신, 주사朱砂, 생철락生鐵落, 대황, 맥문동, 현삼, 단삼 등

【중성약】 몽석곤담환礞石滾痰丸, 안궁우황환 등

3) 음양부열증陽明腑熱證

【치법】 통부사열通腑瀉熱, 성뇌녕신醒腦寧神

【추천방약】 대승기탕과 대황황련사심탕의 합방 가감

대황, 망초, 지실, 후박, 황련, 치자, 주사, 生용골, 生모려, 대자석 등

4) 화성상음증火盛傷陰證

【치법】 자음강화滋陰降火, 정뇌안심靜腦安神

【추천방약】 이음전二陰煎 가감

생지황, 맥문동, 현삼, 황련, 목통, 산조인, 복신, 용치龍齒, 석창포, 원지, 죽엽 등

【중성약】 천왕보심단, 대보음환大補陰丸 등

5) 기혈응체증氣血凝滯證

【치법】 행기해울行氣解鬱, 활혈성신活血醒神

【추천방약】 전광몽성탕癲狂夢醒湯 가감

삼릉, 아출, 도인, 홍화, 적작약, 당귀, 우슬, 천산갑, 울금, 단삼, 천궁, 청피, 시호, 향부, 산조인, 석창포, 용치龍齒, 대황 등

【중성약】 혈부축어환, 대황자충환 등

(2) 침구치료

1) 체침요법

① 두부頭部취혈: 주로 백회혈百會穴를 취하여 인당혈印堂穴의 직상 2.0cm에서 후방으로 25-40mm 깊이로 평자平刺하며, 목내자目內眥의 직상으로 이 침과 평행인 양측의 각 1혈에 후방을 향해 25-40mm깊이로 평자하고, 경외기혈인 인당혈을 배혈한다. 소폭으로 가볍게 염전하며 가끔 같이 제삽을 해주고, 염전 속도는 200회/분 이상, 연속 3-5분, 매일 1회 시행한다.

② 복부腹部취혈: 검상돌기 아래 0.5촌 혈위에서 침끝을 배꼽을 향해 자침하고, 다음에 거기에서 좌우 옆 0.5촌 혈위에서 아래를 향해 1.5촌 깊이로 각각 평자하며, 연속 5-10분간 가벼운 염전을 시행하고 필요시에는 전침으로 자극할 수 있으며, 매일 1회 시행한다.

③ 환도環跳취혈: 양측 환도혈을 취하며 4촌의 굵은 침을 사용하여 대폭으로 염전을 시행하며 강한 자극을 줘서 안정신지安定神志하고 격일로 1회 시행한다.

④ 변증취혈

- 심간화치증: 심수心俞, 간수肝俞, 인중人中, 신문神門, 태충太衝, 후계後溪, 대릉大陵, 소부少府 등을 선택하여 사용하며, 사법瀉法 위주로 시행한다.
- 담화상요증: 인중, 신문, 신정神庭, 풍부風府, 곡지曲池, 풍륭豐隆, 후계, 양릉천陽陵泉 등을 선택하여 사용하며, 사법 위주로 시행한다.
- 양명부실증: 인중, 신문, 내정內庭, 족삼리足三里, 중완中脘, 대장수大腸俞, 후계, 소상少商, 상양商陽, 여태厲兌 등을 선택하여 사용하며, 사법 위주로 시행한다.
- 화성상음증: 신문, 내관內關, 삼음교三陰交, 연곡然谷, 조해照海 등을 선택하여 사용하며, 보사겸시補瀉兼施한다.
- 기혈응체증: 극문郄門, 내정, 신문, 격수膈俞, 삼음교, 대릉, 소부, 후계 등을 선택하여 사용하며, 사법瀉法 위주로 시행한다.

모두 매일 1회 시행한다.

2) 이침요법

【취혈】 신문神門, 심心, 간肝, 비脾, 신腎, 교감交感, 신문神門, 피질하皮質下 등

【조작】 75%알콜로 귓바퀴를 소독한 후, 왕불류행 종자가 붙어 있는 테이프를 선택한 이혈에 정확하게 붙이고 압력을 가하며, 산마창통酸麻脹痛 또는 발열감이 느껴질 정도가 좋다. 환자에게 매일 3-5회, 매회 매혈을 30초간 눌러주고, 양쪽 귀를 교대로 사용하도록 한다.

3) 전침요법

【취혈】 ①신도神道, 지양至陽; ②풍부風府, 대추大椎

【조작】 매회 1조의 혈위를 선택하여 호침으로 자침한 후, 전침치료기를 연결하고 연속파를 이용하여 강한 자극(강도는 환자가 견딜 수 있는 정도)을 30분간 주며, 매일 1회, 두 조의 혈위를 교대로 사용한다.

4) 십삼귀혈十三鬼穴자혈요법刺血療法

【취혈】 십삼귀혈(수구水溝, 상성上星, 승장承漿, 협차頰車, 풍부風府, 소상少商, 대릉大陵, 노궁勞宮, 곡지曲池, 은백隱白, 신맥申脈, 설하중봉舌下中縫, 회음會陰)

【조작】 매회 3-5개 혈위를 선택하여 엄격하게 소독한 삼릉침으로 5-7방울 점자출혈點刺出血하며, 격일로 1회 시행하며 모든 혈은 교대로 사용한다.

(3) 물리치료

1) 중복 경두개자기자극법(rTMS)치료: 저주파, 저강도로 좌전두엽과 우전두엽을 자극하고, 지속시간 2초, 20개의 서열을 자극하며, 각 서열사이에 최소 1분간 휴식하며, 매일 1회 시행한다.
2) 초저주파 경두개자기자극(EFG)치료: 환자의 뇌변동그래프(EFG) 신경전달물질 기능검사결과에 따라, “신경전달물질”의 항목변수에서 비정상적인 신경전달물질 항목을 선택하고, 치료시간은 20분, 치료강도는 200GS로 설정한다. 자극 시에 머리를 코일의 중앙에 위치시키고 자기장을 뇌 전체에 작용시키며, 주 5회 실시한다.
3) 무경련전기쇼크(MECT)치료: 극도로 흥분, 조동躁動하거나 또는 약물, 침구 등의 치료요법에 효과가 좋지 않거나 치료를 견디지 못하는 환자는 이 치료법을 사용할 수 있으며 매주 2회 실시한다.

(4) 심리치료

1) 방안方案제정단계

심리의사는 환자에 대한 학습, 업무, 생활, 가정, 개인 취미, 인간관계 등을 포함하여 종합적인 이해를 가지고, 환자의 병세발전과정과 성장과정에서 발생하는 관련 생활사건을 상세하게 이해하고, 폭넓게 완전하고 신뢰할 수 있는 병력을 수집하며, 환자의 현재 상태를 결합하여, 환자의 내적 심리요인을 분석하고, 다음중 하나 또는 몇 가지 치료법을 선택하여 “개체화個體化”된 심리치료방안을 제정한다.

2) 치료실시단계

① 감정이완요법: 음악, 소규모 문화활동 등을 통해 환자의 주의력을 분산시키고 정신이동을 통해 환자 마음의 방향성을 변경하여 기분을 전환하고 마음을 변화시킨다.

② 감정상승요법: 병을 초래하는 감정의 성질과 현재 정서의 상황을 확정하고, 오행생극五行生克의 관계에 근거하여, "상승相勝"의 감정을 선택하여 "전이轉移", "제약制約" 또는 "평형平衡"을 이루도록 한다. 예를 들어, 공승희恐勝喜, 노승사怒勝思, 비승노悲勝怒, 사승공思勝恐. 환자가 과도한 공포, 불안, 의지불안 등의 증상을 보이면, 환자의 병력에 근거해서 적절한 질문을 하여 환자가 관련된 사물에 대해 생각하도록 유도하면서, 과도한 공포 또는 두려움으로 인한 신체의 장애를 제약할 수 있다.

③ 이미지대화요법: 중의이론에 따라 방문자가 상상을 하도록 유도하고, 방문자의 잠재의식 심리충돌을 이해하며, 잠재의식의 이미지에 대한 수정을 진행하고, 피치료자 잠재의식의 심리충돌을 이해한 후 이미지 인식, 이미지 조정, 새로운 이미지 유도 등의 방법을 통해 처리한다.

매주 1회, 매회 1시간, 전문 심리치료사가 시행한다.

(5) 건강관리 및 간호

1) 병세관찰

① 표정, 언행, 수면, 정서, 대소변, 땀, 설태, 맥상 등의 관찰에 주의하고, 번조煩躁와 의식착란 등 정신 이상변화 유무를 관찰하며, 맥상에 양기독성陽氣獨盛이 나타나는지 여부를 주의한다.

② 순찰을 강화하여 정신흥분, 분노, 적의, 자극성 등의 폭력징후 여부를 관찰하며, 병세가 변화하여 사람을 다치게 하고 물건을 손상시키는 사고 등의 발생을 엄격히 방지한다.

2) 생활기거관리

① 병실과 환경은 반드시 안정을 유지하고, 실내외 소음자극을 피하고, 특히 갑작스런 음성자극을 피해야 한다.

② 휴식에 주의하고 제때에 정신을 가다듬고 과로를 피한다.

③ 온도변화에 주의하고 기후변화에 따라 제때에 이불을 교체하여 외사外邪의 침입과 땀을 흘린 후 감기에 걸리지 않도록 주의한다.

④ 대소변이 잘 통하도록 한다. 협조가 가능한 변비증상이 있는 환자는 "온구溫灸"요법을 사용하여, 애조에 불을 붙여 뜸기에 넣고 양측 신문神門, 족삼리足三里에 적당한 거리를 두고 온열한 정도로 뜸을 뜨며, 화상을 입지 않도록 주의하고 물을 많이 마시게 한다.

⑤ 성관계를 절제하고, 병세에 따라 환자가 적당한 활동을 하도록 지도하며, 주의를 돌려 마음을 바꾸도록 한다.

3) 감정조절

① 감정을 조절하고, 언어소통, 감정으로 감정을 통제하는 심리간호법 등을 사용하여 분노를 신중하게 예방한다.

② 조용함으로 조급함을 다스리고, 적당히 정신을 사용한다. 평온하고 침착하며 정신을 가다듬고, 칠정의 과도한 자극과 외부의 불량한 자극을 피한다.

4) 음식관리

① 식사규율. 과식하지 않으며, 특히 야간식사는 과식하지 않는다. 격노할 때는 기식교조氣食交阻를 피하기 위해 식사를 해선 안된다.

② 음식은 담백한 것 위주로 하고 기름진 음식을 피한다. 맵고 자극적이며 동화動火하는 식품을 피한다. 술과 담배를 피한다. 닭, 거위, 돼지고기 등의 동풍動風하는 식품을 피한다.

5) 용약간호

① 시간에 맞춰 약을 복용하도록 독촉하고, 임으로 약을 증감해선 안된다.

② 약효심리를 파악하여 언어강화를 통해 약물의 효과를 강화한다.

③ 약물의 반응과 효과를 주의깊게 관찰하고, 약물불량반응을 제때에 처리한다.

④ 안신약安神藥은 밤에 잠자기 30-60분 전에 복용한다.

⑤ 환자와 가족에게 동시에 건강교육을 실시하고, 중약을 달이는 법과 복용방법을 정확하게 지도한다.

4. 다매병多寐病(기면증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 담습곤비증痰濕困脾證

【치법】 건비조습健脾燥濕, 화담성신化痰醒神

【추천방약】 평위산과 이진탕의 합방 가감

창출, 후박, 진피, 복령, 백두구, 生의이인, 곽향, 패란, 육두구肉豆蔻, 마황 등

【중성약】 평위환平胃丸, 이진환二陳丸 등

2) 담열담요증膽熱痰擾證

【치법】 청열리담淸熱利膽, 화담청규化痰淸竅

【추천방약】 황련온담탕 가감

황련, 薑반하, 진피, 복령, 生감초, 담남성, 석창포, 익지인 등

3) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 이기통규理氣通竅

【추천방약】 단치소요산 가감

시호, 백작약, 당귀, 목단피, 치자, 복령, 炒백출, 지실, 침향, 향부, 청피, 마황 등

【중성약】 가미소요환加味逍遙丸 등

4) 맥락어조증脈絡瘀阻證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 통락개규通絡開竅

【추천방약】 통규활혈탕 가감

적작약, 천궁, 도인, 홍화, 당귀, 총백蔥白, 시호, 익모초 등

【중성약】 통규활혈환 등

5) 중기하함증中氣下陷證

【치법】 건비익기健脾益氣, 승양양신升陽養神

【추천방약】 보중익기탕 가감

生황기, 승마, 진피, 炒백출, 炙감초, 당귀, 하엽, 사인, 生맥아 등

【중성약】 보중익기합제 등

(2) 침구치료

1) 체침

【주혈】 풍지風池, 천주天柱, 수구水溝, 인당印堂, 내관內關, 신문神門, 삼음교三陰交, 신맥申脈, 조해照海

【배혈】 증형에 따라 배혈을 취한다. 담습곤비증에는 풍륭豐隆, 음릉천陰陵泉을 배혈하고; 담열담요증에는 양릉천陽陵泉, 내정內庭을 배혈하며; 간울기체증은 태충太衝을 배혈하고; 맥락어조증은 합곡合谷, 혈해血海를 배혈하며; 중기하함증은 족삼리足三里를 배혈

【치법】 30분간 유침하며, 제삽보사提插補瀉와 호흡보사呼吸補瀉를 선택할 수 있다.

2) 이혈耳穴요법

【취혈】 심, 신문神門, 피질하皮質下, 교감交感, 간肝, 뇌점腦點 등

【방법】 실증實證은 강한 수법, 노년의 허약자와 권태납차倦怠納差에는 가벼운 수법을 시행하고, 환자에게 매일 2-3회 눌러주도록 지시함

(3) 특색요법

1) 저조항의념도입요법低阻抗意念導入療法

저저항상태 유도과정: 조용한 환경에서 환자를 편안한 침대에 눕히거나 의자에 앉히고, 음악감상, 이완을 유도하는 언어 또는 침구, 안마, 점혈 등 환자가 받아들일 수 있는 어느 치료수법을 통해 이완된 상태로 진입하도록 한다. 치료자는 치료수요에 따라 구성된 언어와 행위정보로 구성된 일종의 “사상思想, 이념理念, 관념觀念”을 피치료자에게 도입하고, 암시적인 작용을 통해 피치료자가 이런 “사상思想, 이념理

念, 관념觀念"의 정보를 받은 후, 자기 대뇌에서 치료수요에 부합하는 어떤 "경상境像"을 형성하고, 피치료자의 과거 "사상思想, 이념理念, 관념觀念"을 다시 영향, 복개覆蓋, 대체함으로써, 최종적으로 피치료자의 기억과 내재된 인지에 영향을 주어 어떤 심리치료와 심리재활작용의 치료과정에 이르게 한다.

2) 도인요법

① 삼선三線이완법

제1선: 정수리에서 백회혈→얼굴→앞목→가슴→복부→양측 대퇴의 앞부분→양측 소퇴의 앞부분→양발의 발등과 발가락의 힘을 뺀다.

제2선: 정수리에서 백회혈→뒤통수→뒷목→등→허리→엉덩이→양측 대퇴의 뒷부분→양측 소퇴의 뒷부분→양 발꿈치와 발바닥의 용천혈

제3선: 정수리에서 백회혈→양측 측두부→양측 목→양측 어깨→양측 상박→양측 팔→양손, 양손바닥의 노궁혈勞宮穴에서 잠시 의수意守하고, 다시 반복해서 시행한다.

② 분단分段이완법

머리 이완→목 이완→어깨와 상지上肢 이완→가슴과 등 이완→배와 허리 이완→대퇴 이완→소퇴 이완→발 이완. 일반적으로 3-5회 반복하여 시행하면 된다.

③ 어구암송 이완법

즉, 어구의 암송을 통해 이완에 도움을 준다는 것이다. 좋은 어구를 암송함으로써 잡념을 제거하고 안정을 취하는데 도움이 될 뿐만 아니라 이러한 어구는 대뇌피질에 대한 일종의 양성 자극이며, 제2신호체계를 통해 환자에게 매우 좋은 심리치료 작용을 할 수 있다. 암송하는 어구는 구체적인 상황에 따라 맞춤형으로 선택할 수 있으며 예를 들어, 고혈압 또는 흥분이 우세한 신경증 환자는 초조하고 긴장하기 쉬우며 "이, 완"또는 "이완" 등을 암송할 수 있다. 어구 암송은 일반적으로 호흡에 맞춰 숨을 마실 때 "완"을 암송하고, 숨을 내쉴 때 "이"을 암송하며 동시에 마음을 내려놓는다.

3) 이첨방혈耳尖放血

이첨혈耳尖穴을 취한다. 75%알콜로 귓바퀴를 소독한 후, 삼릉침으로 이첨혈을 점자방혈點刺放血한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 홍보 및 교육: 환자의 발작성 수면병에 대한 인식편차를 변화시키고, 이런 부정확하고 불량한 인지방식을 지적하며, 비현실적이고 비논리적인 측면을 분석하고, 보다 현실적이거나 강한 적응력을 가진 인지방식을 사용하여 나쁜감정과 행위를 제거하거나 교정한다. 예를 들어, 수면에 대한 인식과 기대, 꿈에 때한 인식, 증상과 발작성 수면병과의 관계에 대한 인식 등

② 음식관리: 식사와 생활을 규칙적으로 한다. 일정한 야간의 수면시간을 보장한다. 낮에는 차 또는 커피를 적당히 마셔 대뇌의 흥분성을 높일 수 있다.

③ 생활관리: 규칙적인 생활습관을 기르고, 문화체육활동에 많이 참여하며, 관심 있는 일을 하고, 가능한 한 단조로운 활동을 피한다.

④ 감정조절: 낙관적인 감정을 유지하고 질병을 이겨낼 자신감을 확립하며, 우울, 불안을 피하고 너무 흥분하지 않도록 하며, 너무 흥분하면 돌연사 발작을 유발할 수 있다.

5. 경계驚悸(공황장애)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간울화화증肝鬱化火證

【치법】 화해청열和解淸熱, 진경정계鎭驚定悸

【추천방약】 시호가용골모려탕 가감

시호, 황금, 용골, 모려, 계지, 당삼, 복령, 생강, 法반하, 대황, 대조, 자석磁石(몽석礞石) 등

【중성약】 단치소요환, 용담사간환 등

2) 수기상충증水氣上衝證

【치법】 통양강역通陽降逆, 배토제수培土制水

【추천방약】 복령계지감초대조탕茯苓桂枝甘草大棗湯 가미

복령, 계지, 감초, 대조 등

【중성약】 영계출감환 등

3) 어혈내조증瘀血內阻證

【치법】 활혈통락活血通絡, 안신정계安神定悸

【추천방약】 혈부축어탕 가감

도인, 홍화, 당귀, 천궁, 생지황, 적작약, 우슬, 시호, 지각, 길경, 단삼, 生용치龍齒, 호박粉, 감초 등

【중성약】 혈부축어구복액(환丸), 대황자충환 등

4) 비신양허증脾腎陽虛證

【치법】 보익비신補益脾腎, 온양정계溫陽定悸

【추천방약】 온씨분돈탕溫氏奔豚湯 가감

熟부자, 건강, 炙감초, 택사, 복령, 백출, 산약, 우슬, 육계, 침향, 春사인, 산수유, 용치龍齒 등

【중성약】 부자이중환, 금궤신기환 등

5) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 보기양심補氣養心, 안신정계安神定悸

【추천방약】 자감초탕 가감

炙감초, 아교, 맥문동, 화마인, 생강, 당삼, 계지, 대조, 생지황 등

【중성약】 팔진환, 귀비환 등

(2) 침구치료

1) 체침

증후분형에 따라 상응하는 혈위를 사용하여 치료한다.

【주혈】 풍부風府, 백회百會, 신문神門, 합곡合谷, 태충太衝 등

【가감】

① 간울화화증: 곡지曲池, 양계陽溪, 기해氣海, 관원關元 등

② 수기상충증: 기해, 관원, 중완中脘, 태계太溪 등

③ 어혈내조증: 혈해血海 등

④ 비신양허증: 기해, 관원, 태계 등

⑤ 기혈양허증: 기해, 관원, 족삼리足三里 등

【수법】 0.5-0.8분 직자하며, 국부에서 산창감酸脹感이 들 때까지 염전하고 30분간 유침한다. 매주 3-5회, 4주가 1회 치료과정이다.

2) 이침

심心, 피질하皮質下, 신腎, 침枕, 신문神門 등을 취하며, 매회 2-3개의 혈을 선택한다. 침자 또는 왕불류행 종자를 붙인다.

3) 전침

【주혈】 백회百會, 인당印堂, 신문神門, 삼음교三陰交, 족삼리 등. 매회 2-3개 혈을 선택하여 사용한다.

【변증배혈】 간울화화증에는 간수肝俞, 태충 등을 배혈하고; 수기상충증에는 기해, 관원 등을 배혈하며; 어혈내조증에는 혈해, 담수膽俞 등을 배혈하고; 비신양허증에는 심수心俞, 신수腎俞, 태계 등을 배혈하며; 기혈양허증에는 심수, 비수脾俞 등을 배혈한다. 매주 3-5회, 매회 20-30분간 시행한다.

(3) 심리치료

1) 이완치료

개인차이와 운용성에 따라 다음과 같은 이완치료를 병행할 수 있다. 첫 번째는 환자에게 가능한 한 천천히 깊게 호흡하도록 가르치는 것이고, 두 번째는 환자가 과도하게 통기通氣할 때 입과 코를 봉투나 주머니로 가려서 과도한 통기를 줄이도록 가르치는 것이다. 세 번째는 점진적인 근육이완이고, 네 번째는 상상想象이완이다. 이완치료를 시행할 때는 시간과 사람에 따라 음악치료를 병행할 수 있으며, 음악을 듣고 심신의 이완과 조화를 촉진하여 인체의 불안한 감정을 조정할 수 있다.

2) 암시치료

① 방해되거나 끊기지 않는 치료장소를 선택한다.

② 환자에게 이번 치료목표를 포괄적으로 해석하여 이해시키고, 환자의 동의를 받은 후에 다음 단계를 진행한다.

③ 호흡으로 환자의 이완정도를 관찰한다.

④ 상상想象하는 내용은 다음 두 가지를 선택할 수 있다.

【방법】

• 중의 이미지는 유도하고 수식하며 심지어 바로 잡는다.

• 환자의 발병 경과와 증상을 초래하는 원인을 알려, 카드를 통해 환자의 인정을 받은 후 다음 단계로 넘어간다.

• 원인을 이해하고 증상을 처리한다.

매주 1회, 매회 1시간, 고정 심리 치료사가 시행하고 기록을 작성한다.

3) 오행五行음악치료(체감體感음악치료를 포함)

환자의 정서적 표현 특징에 따라 희喜, 노怒, 우憂, 사思, 비悲, 공恐, 경驚 칠정을 판단하고 매번 1-2개의 주요 정서적 표현을 확정하며, 오행의 상생과 상극관계에 따라 음악치료 CD에서 각각 1-2곡을 선택하며 매회 30-45분간 듣는다. 만약, 기분이 가라앉고 근심이 주를 이루면, 오행은 토土에 속하므로, 상극관계에 따라 목음木音을 선택하고, 상생관계에 따라서는 화음火音을 선택한다.

(4) 물리치료

1) 생물피드백치료

기준선 테스트, 훈련 및 휴식의 3단계에 따라 수행되고, 훈련에는 점진적 이완훈련, 자율훈련, 생물피드백 등이 포함되어 있으며, 근육긴장도와 혈관긴장도를 낮추고 공황장애를 제어하는 능력을 획득한다. 매회 치료시간은 약 25분이며 매주 3-5회, 10회가 1회 치료과정이다. 동시에 매일 1-2회 집에서 자유롭게 훈련하는 것이 더 효과적이다.

2) 경두개 자기자극치료

• 치료부위: 우측 전두엽의 배외측背外側

• 동작 임계값: 현장측정(범위40-80)

• 강도: 임계값*0.8

• 주파수: 1HZ

• 자극시간: 56S

• 대기시간: 4S

• 총시간: 20분 1120펄스

• 용법: 매일 1회, 10회가 1회 치료과정

(5) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 수면은 규칙적으로 하며 제때에 잠자리에 들고 제때에 일어나며, 밤을 새거나 근무교대 등의 불량한 수면위생습관을 피하고, 가능한 한 밤 11시 전에는 잠자리에 들도록 한다.

② 음식조절: 담백한 음식이 적합하며, 차갑고 끈적거리며 소화가 어렵고 맵고 자극적인 식품은 너무 많이 먹지 말고, 보양식을 주의한다. 증형에 따라 음식을 조정하는 것 이외에, 섬유류 또는 단 음식을 많이 선택하면 공포감정에 도움이 된다.

③ 감정조절: 정서자극을 피하고, 의사의 지도하에 적당한 음악치료를 선택한다.

④ 운동지도: 가능한 한 비교적 온화한 운동을 선택하고, 격렬하고 과도한 운동을 피한다. 사람에 따라 다르다.

⑤ 기타: 작업 스트레스를 최대한 줄이고 업무를 나눈다.

6. 울병鬱病(우울 에피소드)

(1) 변증론치

1) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간화위疏肝和胃, 이기해울理氣解鬱

【추천방약】 시호소간산 가감

시호, 백작약, 향부, 지각, 당귀, 진피, 녹악매綠萼梅, 백합, 합환화合歡花, 서장경徐長卿, 불수, 천궁, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

- 선혈選穴: 백회百會, 인당印堂, 신문神門, 내관內關, 태충太衝, 대릉大陵, 간수肝俞, 태충太衝, 기문期門 등
- 조작: 사법瀉法을 시행하고 간수肝俞는 평보평사平補平瀉하며, 매일 1회, 매회 30분간 유침하고, 10회가 1회 치료과정이다.

【오행음악요법】

각조식角調式음악은 대지의 회춘, 만물의 태동, 생동감 넘치는 선율로 구성되며, 곡조가 친절하고 명랑하여, “목木”의 특성을 가지고 있어서 간으로 들어가 소간疏肝한다. 만약 환자에게 실증이 나타나면 징조徵調를 선택해서 설간泄肝할 수도 있다. 매일 1회 치료하며 매회 30분씩, 총 20회 치료한다.

2) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 화담산결化痰散結

【추천방약】 소요산과 반하후박탕의 합방 가감

시호, 당귀, 백작약, 炙감초, 法반하, 후박, 복령, 생강, 자소엽 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈選穴: 기문, 태충, 풍륭豐隆, 비수脾俞, 족삼리足三里, 천돌天突 등

• 배혈: 흉협비민胸脇痞悶에는 내관을 추가하고; 복창腹脹, 변당便溏에는 상거허上巨虛, 천추天樞를 추가한다.

• 조작: 보사補瀉를 같이 시행하고, 매일 1회, 매회 30분간 유침하며, 10회가 1회 치료과정이다.

【오행음악요법】

각조식角調式음악은 소간疏肝의 기능이 있다. 비脾로 들어가 건비기健脾氣, 조운화助運化하는 궁조식宮調式 음악을 배합한다. 둘을 합용하면 소간건비疏肝健脾, 이기화담理氣化痰 한다. 매일 1회 치료하며 매회 30분씩, 총 20회 치료한다.

3) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 건비양심健脾養心, 보익기혈補益氣血

【추천방약】 귀비탕 가감

당삼, 복령, 백출, 황기, 당귀, 원지, 울금, 산조인, 목향, 용안육, 대조, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈選穴: 신문, 심수心俞, 비수, 삼음교三陰交, 족삼리, 중완中脘, 장문章門 등

• 배혈: 울민불서鬱悶不舒가 동반될 때는 내관, 태충을 추가한다.

• 조작: 보법補法을 시행하고, 심수, 비수, 족삼리에 뜸을 뜨며, 매일 1회, 매회 30분간 유침하고, 10회가 1회 치료과정이다.

【오행음악요법】

궁조식宮調式음악은 풍격이 은은하고 차분하며 순후하고 장중하여, “토土”와 같이 넓고 튼튼하고, 비脾로 들어가 건비양혈健脾養血하며, 그리고/또는 징조식徵調式음악은 사람의 마음을 보양한다. 매일 1회 치료하며 매회 30분씩, 총 20회 치료한다.

4) 신허간울증腎虛肝鬱證

【치법】 익신조기益腎調氣, 해울안신解鬱安神

【추천방약】 이뇌해울방頤腦解鬱方 가감

北자오가, 오미자, 울금, 합환피, 시호, 치자, 백작약, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈選穴: 태충, 기문, 내관, 단중膻中, 관원關元, 신수腎俞 등

• 배혈: 양허陽虛에는 지실志室, 명문命門을 추가하여 온신조양溫腎助陽, 인화귀원引火歸元한다. 음허陰虛에는 삼음교, 태계太溪를 추가하여 자보신음滋補腎陰, 배정고본培精固本한다. 요슬산연腰膝痠軟에는 요양관腰陽關을 추가한다.

• 조작: 보사補瀉를 같이 시행하고, 양허에는 추가적으로 지실, 명문에 뜸을 뜨며, 매일 1회, 매회 30분간 유침하고, 10회가 1회 치료과정이다.

【오행음악요법】

우조식羽調式음악은 신腎으로 들어가고, 각조식角調式음악은 "목木"의 특징을 가지고 있으며 간肝으로 들어가 소간疏肝한다. 둘을 같이 사용하여 자신음滋腎陰, 소간울疏肝鬱한다. 매일 1회 치료하며 매회 30분씩, 총 20회 치료한다.

5) 간담습열증肝膽濕熱證

【치법】 청간리담淸肝利膽, 영심안신寧心安神

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 황금, 치자, 川목통, 택사, 당귀, 생지황, 시호, 감초, 차전자(包煎), 진주모(先煎), 용치(先煎) 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈選穴: 행간行間, 협계俠溪, 삼음교, 중극中極 등

• 배혈: 음낭조습陰囊潮濕에는 음릉천陰陵泉을 추가하고; 소복작열小腹灼熱에는 곡천曲泉을 추가한다.

• 조작: 사법瀉法을 시행하고, 매일 1회, 매회 30분간 유침하고, 10회가 1회 치료과정이다.

【오행음악요법】

각조식角調式음악은 곡조가 친절하고 명랑하며 소간疏肝의 기능이 있고, 청열소간淸熱疏肝, 거습해울祛濕解鬱할 수 있다. 매일 1회 치료하며 매회 30분씩, 총 20회 치료한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 혈위자극조공법穴位刺激調控法

사회심리요인에 의해 유발된 울병(우울발작)은 모두 혈위자극조공법으로 치료할 수 있다.

【방법】 저주파혈위자극기를 사용하며 자극주파수는 40-50Hz이고, 양측 내관혈內關穴 또는 노궁혈勞宮穴에 전기접착패드를 붙이고, 자극강도의 설정은 환자가 견딜 수 있는 강도로 한다. 혈위자극을 시작한 후, 인지행위요법을 사용하는데 환자가 처음 울병에 걸렸을 때의 경험을 회상하게 하고, 중대한 정신자극 또는 생활사건을 회상하게 하며, 각종 생활사건으로 인한 환자의 스트레스를 빠르게 줄이고, 환자의 잘못된 인식으로 인한 부정적인 감정을 변화시켜 울병을 빠르게 완화할 수 있도록 한다.

2) 혈위첩부

【선혈】 신궐神闕, 족삼리足三里(양측), 중완中脘, 천추天樞(양측)

【용약】 육계, 오수유, 당귀, 오미자, 꿀 적당량

【조작】 약물을 분쇄하여 병에 담아놓고, 사용시에 0.5:1:1:1비율로 혼합하여, 1cm×1cm×2mm크기의

약덩어리로 평평하게 자른 후, 사용할 때마다 작은 조각을 테이프에 붙이고, 깨끗한 면봉으로 혈위의 피부 표면을 깨끗하게 닦고서 혈위에 붙인다.

3) 전침

백회百會와 인당印堂, 신정神庭과 사신총四神聰의 2개조를 교대로 사용한다. 자침한 혈위에 G6805-1형 전침치료기를 연결하고, 출력파형은 연속파, 80-100회/분, 강도는 환자가 견딜 수 있는 정도로 하며, 매회 30분간 전기를 통과시킨다. 매일 1회, 매주 6회, 3주가 1회 치료과정이다.

4) 이침

【취혈】 심心, 간肝, 비脾, 신腎, 내분비內分泌, 교감交感, 신문神門 등

환자의 구체적인 증상에 따라 왕불류행 종자를 이혈에 붙이고 테이프로 고정하며, 환자에게 시간을 정해서 눌러주도록 한다. 매일 3회, 매회 3-5분간

5) 이료理療

환자의 정서적 긴장은 뇌파치료기를 사용하여 보조치료를 진행할 수 있으며, 환자의 스트레스를 완화하고 긴장을 제거하며, 불안과 우울의 정서를 경감시키고 피로를 제거하여, 환자의 사유능력과 사회적응능력을 향상시킨다.

6) 정좌요법靜坐療法

불안증상이 명확하고 잡념이 많을 때는 정좌요법으로 치료할 수 있다.

7) 중의계통 심리요법

잘못된 인지가 존재하고 어린 시절 심리적 상처를 경험한 때는 중의계통의 심리요법을 사용할 수 있다.

8) 음식요법

간울기체증은 소간리기화중疏肝理氣和中하는 식품, 예를 들어 계란, 귤피, 녹차 등을 섭취하고; 간울비허증은 소간해울疏肝解鬱, 건비화위健脾和胃하는 식품, 예를 들어 출작저두탕朮芍豬肚湯을 섭취하며; 심비양허증은 자음양혈滋陰養血, 안신녕심安神寧心하는 식품, 예를 들어 백합, 용안육 등을 섭취하고; 신허간울증은 자신익비滋腎益脾, 통락해울通絡解鬱하는 식품, 예를 들어 두충황정소저요杜仲黃精燒豬腰를 섭취하며; 간담습열증에는 청열리습淸熱利濕, 소간건비疏肝健脾하는 식품, 예를 들어 죽엽복령미인탕竹葉茯苓米仁湯을 섭취한다.

(3) 무경련전기쇼크(MECT)치료

중약과 양약 치료효과가 모두 좋지 않고 자살 또는 자해행위를 나타내는 환자는 이 치료를 사용할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

① 일상적인 간호: 환자의 표정과 행위를 주의 깊게 관찰한다.

② 심리간호: 환자가 마음속의 고민과 번뇌를 털어놓고, 카타르시스를 통해 나쁜 감정의 괴로움을 제거하도록 격려한다.

7. 전병癲病(정신분열증)

(1) 변증론치

1) 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾, 양뇌안신養腦安神

【추천방약】 견우자, 빈랑, 인진, 삼릉, 조각자, 대황, 아출 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈選穴: 백회百會, 인당印堂, 신문神門, 족삼리足三里, 태계太溪, 태충太衝

• 조작: 호침으로 침자하고 평보평사平補平瀉 수법을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 담기울결증痰氣鬱結證

【치법】 이기해울理氣解鬱, 화담개규化痰開竅

【추천방약】 단삼, 삼릉, 지실, 대황, 천궁, 호박琥珀, 용골, 모려 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈選穴: 내관內關, 신문, 합곡合谷, 풍륭豐隆, 태충

• 조작: 호침으로 침자하고 사법瀉法 위주로 수법을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

3) 담습내조증痰濕內阻證

【치법】 조습화담燥濕化痰, 개규성신開竅醒神

【추천방약】 빈랑, 아출, 삼릉, 인진, 대황, 인삼, 견우자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈選穴: 내관, 신문, 사신총四神聰, 대릉大陵, 풍륭, 음릉천陰陵泉, 족삼리, 태충

• 조작: 호침으로 침자하고 평보평사平補平瀉 수법을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

4) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기해울行氣解鬱, 활혈성신活血醒神

【추천방약】 당귀, 삼릉, 지실, 천궁, 시호, 적작약, 지황, 길경, 감초, 향부, 淸반하, 자소자, 우슬, 홍화, 진피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈選穴: 태연太淵, 격수膈俞, 비수脾俞, 삼음교三陰交, 혈해血海, 공손公孫, 태충

• 조작: 호침으로 침자하고 사법瀉法 위주로 수법을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

5) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 건비양심健脾養心, 익기안신益氣安神

【추천방약】 산조인, 주사朱砂, 진주珍珠, 시호, 울금, 복령, 비과인蓽果仁, 창출, 인삼, 단삼 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈選穴: 심수心俞, 비수, 신문, 족삼리, 태백太白

• 조작: 호침으로 침자하고 보법補法 위주로 수법을 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 침자요법

① 체침요법

• "조신성뇌調神醒腦"침자요법

- 두부頭部취혈: 주로 백회혈를 취하여 인당혈의 직상 2.0cm에서 후방으로 25-40mm깊이로 평자平刺하며, 목내자目內眥의 직상으로 이 침과 평행인 양측의 각 1혈에 후방을 향해 25-40mm깊이로 평자하고, 경외기혈인 인당혈을 배혈한다. 소폭으로 가볍게 염전하며 가끔 같이 제삽을 해주고, 염전 속도는 200회/분 이상, 연속 3-5분, 매일 1회 시행한다.

- 복부腹部취혈: 검상돌기 아래 0.5촌 혈위에서 침끝을 배꼽을 향해 자침하고, 다음에 거기에서 좌우 옆 0.5촌 혈위에서 아래를 향해 1.5촌 깊이로 각각 평자하며, 연속 5-10분간 가벼운 염전을 시행하며 필요시에는 전침으로 자극할 수 있으며, 매일 1회 시행한다.

• 삼보三步침자요법

- 제1보: 개규성신開竅醒神. 십삼귀혈十三鬼穴(인중人中, 소상少商, 은백隱白, 대릉大陵, 신맥申脈, 풍부風府, 협차頰車, 승장承漿, 간사間使, 상성上星, 회음會陰, 곡지曲池, 설하소음舌下少陰)

에서 5-6혈을 선택한다. 상술한 십삼귀혈의 순서에 따라 자침하고 일반적인 침자방법대로 조작하며, 26-28호 1촌 또는 1.5촌 침을 사용하고 모두 득기하도록 하며, 매 혈마다 자침시간은 약 30초이고 유침하지 않는다. 매일 1회, 치료과정은 3-7일이다.

- 제2보: 변증시침辨證施針. 주요혈위는 인중, 백회, 내관, 삼음교이다. 간울비허에는 인당, 신문, 족삼리, 태계, 태충을 배혈하고; 담습내조에는 풍륭, 음릉천, 족삼리를 배혈하며; 기체혈어에는 혈해를 배혈하고; 심비양허에는 안면安眠, 신문을 배혈한다. 일반적인 침자방법대로 조작하며, 26-28호 1촌 또는 1.5촌 침을 사용하고 모두 득기하도록 하며, 득기 후에 30초분간 유침하고, 10분마다 제삽염전을 1회 시행한다. 매일 1회, 치료과정은 2-4주이다.
- 제3보: 선후조리善後調理. 변증시침에서 임상치료효과를 얻은 후, 전침으로 선후조리를 진행한다. 매주 월요일, 수요일, 금요일에 백회, 인중을 취하고, 화요일, 목요일에는 양측 내관혈을 취하며, 연속파로 주파수 2-5Hz로 하고, 매일 1회, 매회 1시간, 치료과정은 8주에 끝낸다.

• 대증취혈

- 환청幻聽: 예풍翳風, 이문耳門, 청궁聽宮, 청회聽會
- 환시幻視: 찬죽攢竹, 정명睛明, 사백四白, 풍지風池
- 실면失眠: 신정神庭, 내관, 신문, 삼음교, 태계, 조해照海, 태충, 안면, 기해氣海
- 흥분: 수구水溝, 태양太陽, 곡지曲池, 행간行間
- 혼미木僵: 은백, 용천湧泉, 수구
- 불안: 중완中脘, 내관, 태충, 삼음교, 통리通里

② 전침요법

백회, 인중, 인당을 취하고 사자斜刺하며 염전사법撚轉瀉法을 5분간 시행한다. 득기 후에 DM-701-II 침치료 전기마취기를 사용하며, 도선을 각각 백회, 인중, 인당혈에 연결하고 주파수는 80-90회/분, 혈위부위의 침이 떨리고 경미한 근육 경련이 보이며, 환자에게 불편한 느낌이 없는 정도로 한다. 1시간/회 유침하고 매일 1회 시행한다. 이 요법은 일반적으로 정신분열환자의 병세가 상대적으로 안정되면 침구전문의사가 시행한다. 치료 전에 환자와 최대한 소통하고 최대한의 협조를 얻으며, 환자가족은 항상 동행하여 환자가 안정감을 갖도록 하며, 치료중 환자의 정서적 안정을 보장한다.

2) 혈위주사요법

【취혈】 내관(양측), 삼음교(양측)을 교대로 주사

【약물】 서필리舒必利주사액

【방법】 혈위를 소독하고 1ml 또는 2ml의 7호 일회용주사기

주사기 침관으로 약액을 뽑아(처음에는 0.1g, 병세와 구체적인 상황에 따라 약량 결정, 최대용량은 0.3g) 자침 후에 득기하고 뒤로 뽑아서 혈액이 나오지 않을 때 천천히 밀어서 주사한다. 5-10분간 신체 불편의 여부를 관찰하고 환자는 치료실을 떠난다. 24시간동안 국부의 건조를 유지한다. 매주 3회, 2주가 1회 치료과정이다.

3) 혈위첩부요법

【취혈】 대추혈, 요기혈腰奇穴, 간사혈(양측)

【약물】 백개자, 야교등, 합환화, 계지, 석창포, 원지, 울금, 천궁, 당귀

【방법】 약물을 분쇄하여 가루를 내고 식용유 또는 식물유로 반죽하여 전용패치에 붙여 약첩藥貼을 만들고, 혈위부위를 소독한 후에 약첩을 혈위에 6-12시간동안 붙인다.

4) 추나요법

배수혈背俞穴 즉, 심수, 간수肝俞, 비수, 신수腎俞, 담수膽俞, 격수를 탄발彈撥하고; 두부頭部의 오경五經을 나拿하거나 두부頭部를 오지탄격五指彈擊하며; 풍지, 풍부, 대추를 추推하고; 뒷목근육과 사방근을 나拿하며; 수구, 풍륭, 통리, 내관, 외관外關, 태충을 겹掐하고; 백회, 족삼리, 신문, 혈해, 삼음교를 안유按揉하며 득기하는 정도로 한다. 천추天樞를 나유拿揉하며 득기하는 정도로 한다. 복부를 시계방향으로 안마按摩한다. 매일 이상의 순서대로 각 10회 진행한다.

5) 중의심리요법

① 순정종욕요법順情從欲療法: 간질환자의 감정과 심리적 요구에 순응하여 심리적 병인을 제거하는 심리요법이다. 감정이 만족스럽지 못한 심리요인이 있는 환자는 순정종욕요법을 사용할 수 있으며, 심리의사는 실제상황에 따라 허가된 조건하에서, 내면의 억압된 정서, 의지에 대하여 환자의 생각과 감정을 순종하고, 환자의 심신요구를 만족시켜 환자를 기쁘고 상쾌하게 한다. 필요할 땐 가족들에게 협조를 구한다.

② 운동 카타르시스요법: 환자에게 매일 육체노동이나 체육운동을 하도록 하여, 전병癲病환자의 외부 적응성과 저항력을 강화하고 심리적 요인을 조절하도록 한다. 환자를 위해 매주 운동계획을 세우며, 일반적인 가사노동, 체조, 달리기 등을 포함할 수 있다.

③ 습견습문요법習見習聞療法: 환자가 놀라고 민감해지는 자극습관을 정상상태로 회복시키는 심리요법으로, 현대 행위치료에서 계통탈민요법系統脫敏療法과 유사하다. 만약 환자가 성장과정 중 또는 간병癲病을 앓기 전에 앓고 있거나 또는 동시에 공포증이 동반된 때는 습견습문요법을 사용할 수 있다. 먼저 환자의 병세자료에 근거하여 자극(공포 또는 불안)등급을 수립한다. 다음에 심리의사는 환자의 비교적 낮은 수준의 불안 또는 공포반응을 일으킬 수 있는 자극물에서 시작하여 여러 번 반복적으로 환자에게 나타내어, 환자가 다시 이런 자극에 불안과 공포를 생성하지 않고 이완상태로 있을 때까지 진행한다. 모든 자극이 해결될 때까지 다음 단계의 자극훈련을 다시 진행한다.

④ 유도권설요법誘導勸說療法: 환자가 제공하는 병력자료와 성장상황에 근거하여 내재심리요인과 잘못된 인식관념을 발견한다. 각종 유도법으로 환자를 안정상태에 진입시키고, 안정상태에서 언어소통요법을 사용하여 환자를 설득하고 위로하며 설명하고 유도하여 심리적 효과를 강화하고, 환자의 잘못된 인지와 병적인 심리환경을 변화시킨다.

(3) 물리치료

1) 경두개자기자극 또는 초저주파 경두개자기자극치료

경두개자기자극기經顱磁刺激儀의 "∞"자형 코일자극부위는 좌측전두엽 배외측 피질구역(dorsolateral prefrontal cortex, DLPFC)을 선택하고, 치료빈도는 2-20Hz, 강도는 80%의 운동임계값(MT)으로 하여 진행하며, 매일 20분간, 매주 연속 5일, 15회가 1회 치료과정이다.

2) 뇌파치료

환자를 반쯤 누운 자세를 취하게 하고 양측 눈을 살짝 감고 치료용 안대와 이어폰을 착용하도록 한다. 상지의 신문神門, 대릉大陵 또는 내관內關 등의 경락혈위에 치료전극을 배치하고 저주파전기펄스低頻電脈衝를 사용하여 혈위자극을 진행한다. 환자가 온몸에 힘을 빼고 안정적으로 치료과정의 변화를 체험하고 느끼도록 한다. 환자의 구체적인 상황에 따라 치료기기에서 다른 치료과정을 선택한다. 매일 1회, 매회 30-60분간, 10회가 1회 치료과정이다.

(4) 무경련전기쇼크(MECT)치료

약물치료에 효과가 좋지 않거나 약물을 견디지 못하는 환자는 MECT치료를 사용할 수 있다. 치료 6시간 전에는 금식禁食, 금수禁水하고, MECT치료기를 사용할 때, 연령에 따라 환자에게 맞는 백분율의 해당에너지로 치료를 진행한다. 1-2일에 1회, 6-12회가 1회 치료과정이다.

(5) 건강관리 및 간호

① 복약간호: 환자에게 약물복용을 권장하고, 만약 협조하지 않을 때는 약액을 진하게 달이거나 약재가루를 캡슐에 넣거나 음료 및 음식에 혼합하는 등 제형을 변경하도록 하며, 약물복용 후의 반응을 관찰한다. 약을 복용할 때 충분한 설명을 하고 협력을 위해 노력하여, 환자가 다양한 방법으로 약물 복용을 피하는 것을 방지한다.

② 수면 및 배변관리: 이 병의 치료효과는 환자 수면의 질 및 대변의 통창과 밀접한 관련이 있으므로 중시해야 하며, 필요할 때는 개입조치를 취해야 한다.

③ 음식관리: 담백하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며 편식하지 않도록 한다. 맵고 자극적이며 기름진 음식을 피한다. 진한 차와 커피 등의 섭취를 피한다. 거식하는 환자는 원인을 찾고 권유, 독촉, 비강급식을 통해 영양을 확보해야 한다.

④ 감정조절: 정서상태를 주의 깊게 관찰하고 정서자극을 피한다. 환자의 다양한 병적증상을 정확하게 대처하고, 아직 환경에 적응하는 능력이 있는 환자는 그 행위활동 중의 정서상태를 조절하는데 주의하며, 불합리한 요구에 대해서는 인내심을 가지고 설명해야 하며, 합리적인 요구에 대해서는 가능한 한 만족시켜준다.

8. 장조臟躁(이인장애, 전환장애)

(1) 변증론치

1) 심비양허心脾兩虛, 신실소양증神失所養證

【치법】 건비익기健脾益氣, 양심안신養心安神

【추천방약】 감맥대조탕과 귀비탕의 합방 가감

炙감초, 소맥, 대조, 인삼, 황기, 백출, 복령, 용안육, 산조인, 백자인, 감송甘松, 백합, 합환피 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈選穴: 태충太衝, 신문神門, 태백太白, 중완中脘, 족삼리足三里 등

• 조작: 호침으로 침자하고 보補 위주로 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 간기울결肝氣鬱結, 신지불창증神志不暢證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 건비조신健脾調神

【추천방약】 소요산 가감

시호, 당귀, 백작약, 백출, 복령, 생강, 炙감초, 향부, 울금, 감송甘松, 산조인 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈: 합곡合谷, 태충, 곡지曲池, 풍륭豐隆, 삼음교三陰交 등

• 조작: 호침으로 침자하고 사瀉 위주로 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

3) 심간혈허心肝血虛, 신혼불안증神魂不安證

【치법】 보익심간補益心肝, 양혈안신養血安神

【추천방약】 산조인탕 가감

산조인, 복령, 지모, 천궁, 감초, 당귀, 백자인, 용치龍齒, 진주모 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈: 합곡, 중완, 풍륭, 족삼리, 내관內關 등

• 조작: 호침으로 침자하고 보補 위주로 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

4) 폐신양허肺腎陰虛, 허화요신증虛火擾神證

【치법】 자음잠양滋陰潛陽, 진심안신鎮心安神

【추천방약】 백합지황탕百合地黃湯과 육미지황탕의 합방 가감

백합, 생지황, 산약, 구기자, 산수유, 우슬, 원지, 生용골, 生모려 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈: 태계太溪, 삼음교, 백회百會, 폐수肺俞, 신수腎俞 등

• 조작: 호침으로 침자하고 보補 위주로 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

5) 담화내생痰火內生, 울열요신증鬱熱擾神證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 영심안신寧心安神

【추천방약】 황련온담탕 가감

황련, 반하, 담남성, 과루, 진피, 복령, 지실, 죽여, 감초, 산조인, 원지, 석창포 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

• 선혈: 내관, 수구水溝, 신문, 곡지, 풍륭 등

• 조작: 호침으로 침자하고 사瀉 위주로 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 침자요법

① "조신성뇌調神醒腦"침자요법

• 두부頭部취혈: 주로 백회혈를 취하여 인당혈의 직상 2.0cm에서 후방으로 25-40mm깊이로 평자平刺하며, 목내자目內眥의 직상으로 이 침과 평행인 양측의 각 1혈에 후방을 향해 25-40mm깊이로 평자하고, 인당혈을 배혈한다. 소폭으로 가볍게 염전하며 가끔 같이 제삽을 해주고, 연속 3-5분, 매일 1회 시행한다.

• 복부腹部취혈: 검상돌기 아래 0.5촌 혈위에서 침끝을 배꼽을 향해 자침하고, 다음에 거기에서 좌우 옆 0.5촌 혈위에서 아래를 향해 1.5촌 깊이로 각각 평자하며, 연속 5-10분간 가벼운 염전을 시행하며 필요시에는 전침으로 자극할 수 있으며, 매일 1회 시행한다.

2) 전침요법

백회, 인중, 인당을 취하고 사자斜刺하며 염전사법撚轉瀉法을 5분간 시행한다. 득기 후에 침치료 전기마취기를 사용하며, 도선을 각각 백회, 인중, 인당혈에 연결하고 빈도는 10-40HZ, 혈위부위의 침이 떨리고 경미한 근육 경련이 보이며, 환자에게 불편한 느낌이 없는 정도로 한다. 20-30분간 유침하며, 매일 1회 시행한다.

3) 십삼귀혈十三鬼穴자혈요법刺血療法

【취혈】 십삼귀혈(수구水溝, 상성上星, 승장承漿, 협차頰車, 풍부風府, 소상少商, 대릉大陵, 노궁勞宮, 곡지曲池, 은백隱白, 신맥申脈, 설하중봉舌下中縫, 회음會陰)

【조작】 매회 3-5개 혈위를 선택하여 엄격하게 소독한 삼릉침으로 5-7방울 점자출혈點刺出血하며, 격일로 1회 시행하며 모든 혈은 교대로 사용한다.

4) 혈위첩부요법

【취혈】 대추혈大椎穴, 요기혈腰奇穴, 간사혈間使穴(양측)

【약물】 백개자, 야교등, 합환화, 계지, 석창포, 원지, 울금, 천궁, 당귀

【방법】 약물을 분쇄하여 가루를 내고 식용유 또는 식물유로 반죽하여 전용패치에 붙여 약첩藥貼을 만들고, 혈위부위를 소독한 후에 약첩을 혈위에 6-12시간동안 붙인다.

5) 심리요법

① 순정종욕요법順情從欲療法: 장조臟躁환자의 감정과 심리적 요구에 순응하여 심리적 병인을 제거하는 심리요법이다. 감정이 만족스럽지 못한 심리요인이 있는 환자는 순정종욕요법을 사용할 수 있으며, 심리의사는 실제상황에 따라 허가된 조건하에서, 내면의 억압된 정서, 의지에 대하여 환자의 생각과 감정을 순종하고, 환자의 심신요구를 만족시켜 환자를 기쁘고 상쾌하게 한다. 필요할 땐 가족들에게 협조를 구한다.

② 유도권설요법誘導勸說療法: 환자가 제공하는 병력자료와 성장상황에 근거하여 내재심리요인과 잘못된 인식관념을 발견한다. 각종 유도법으로 환자를 안정상태에 진입시키고, 안정상태에서 언어소통요법을 사용하여 환자를 설득하고 위로하며 설명하고 유도하여 심리적 효과를 강화하고, 환자의 잘못된 인지와 병적인 심리환경을 변화시킨다.

③ 암시요법: 약물암시와 언어암시가 있다. 암시치료의 핵심은 환자가 의사의 권위를 신뢰하고 복종하는 것이며, 의사의 증상에 대한 해석과 암시는 환자의 증상 해석에 대한 문화적 신념에 부합한다.

(3) 물리치료

병세의 수요에 따라 다음 설비를 선택하여 사용한다. 중복경두개자기자극치료기重複經顱磁刺激治療儀, 중주파펄스전기치료기中頻脈衝電治療儀, 다변수 생물피드백치료기多參數生物反饋治療儀 등

(4) 건강관리 및 간호

① 복약간호: 환자에게 약물복용을 권장하고, 만약 협조하지 않을 때는 약액을 진하게 달이거나 약재가루를 캡슐에 넣거나 음료 및 음식에 혼합하는 등 제형을 변경하도록 하며, 약물복용 후의 반응을 관찰한다. 약을 복용할 때 충분한 설명을 하고 협력을 위해 노력하여, 환자가 다양한 방법으로 약물 복용을 피하는 것을 방지한다.

② 수면 및 배변관리: 이 병의 치료효과는 환자 수면의 질 및 대변의 통창과 밀접한 관련이 있으므로 중시해야 하며, 필요할 때는 개입조치를 취해야 한다.

③ 음식관리: 담백하고 소화가 잘되는 음식이 적합하며 편식하지 않도록 한다. 맵고 자극적이며 기름진 음식을 피한다. 진한 차와 커피 등의 섭취를 피한다. 거식하는 환자는 원인을 찾고 권유, 독촉, 비강급식을

통해 영양을 확보해야 한다.

④ 감정조절: 정서상태를 주의 깊게 관찰하고 정서자극을 피한다. 치료과정에서 병원성 암시를 피해야 한다. 예를 들어, 과도한 반복적 검사, 부적절한 질문, 많은 사람이 지켜보는 것과 환자의 증상에 대한 과도한 관심은 피해야 한다. 동시에 환자에게 안전하고 편안한 환경을 제공하는 것은, 감정을 유지하는데 도움이 되며 나아가 상응하는 증상의 제거에 유리한다.

9. 경병驚病(급성 스트레스 반응)

(1) 변증론치

1) 심허담겁증心虛膽怯證

【치법】 익기양심益氣養心, 진정안신鎭靜安神

【추천방약】 평보진심단平補鎭心丹 가감

인삼, 오미자, 산약, 복령, 맥문동, 숙지황, 육계, 원지, 산조인, 용치龍齒, 주사, 복령, 복신, 천문동, 감초, 생지황 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 담열상요증痰熱上擾證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 영심안신寧心安神

【추천방약】 청화척담탕淸火滌痰湯 가감

담남성, 패모, 죽력竹瀝, 생강즙, 백자인, 복신, 맥문동, 단삼, 강잠, 국화, 행인, 귤홍 등

3) 담미심규증痰迷心竅證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 화담개규化痰開竅

【추천방약】 소요산과 척담탕滌痰湯의 합방 가감

시호, 백작약, 향부, 울금, 복령, 백출, 반하, 진피, 담남성, 죽여, 석창포, 지실, 炙감초 등

4) 심신양허증心腎陽虛證

【치법】 보익양기補益陽氣, 안신정지安神定志

【추천방약】 제생신기환 가감

숙지황, 制산수유, 목단피, 산약, 복령, 택사, 육계, 制부자, 우슬, 차전자 등

5) 어혈조규증瘀血阻竅證

【치법】 이기화담理氣化瘀, 활담성뇌豁痰醒腦

【추천방약】 전광몽성탕癲狂夢醒湯 가감

도인, 시호, 향부, 적작약, 반하, 대복피, 청피, 진피, 상백피, 자소자, 감초 등

(2) 침자치료

【치법】 개규성뇌開竅醒腦, 익기양심益氣養心, 영심안신寧心安神

수태음手太陰, 수소음手少陰, 수궐음手厥陰, 독맥督脈의 경혈 위주

【주혈】 수구水溝, 내관內關, 신문神門, 소상少商

【조작】 신문은 0.3~0.5촌 직자直刺하고, 내관은 0.5~1.0촌(주의: 정중신경을 피함)직자하며, 수구는 위쪽을 향해 0.3~0.5촌 사자斜刺하고, 소상은 삼릉침 또는 주사기 바늘로 3-5방울 점자방혈點刺放血한다. 매회 30분간 유침한다. 허증虛證환자는 보법補法을 시행하고 양허陽虛환자는 구법灸法을 가용한다. 실증實症환자는 사법瀉法을 시행하고 양열편성陽熱偏盛은 방혈요법을 사용할 수 있다. 매일 1회, 연속 14회 치료가 1회 치료과정이다.

(3) 혈위자극조공법穴位刺激調控法

【처방】 노궁勞宮, 내관

【조작】 40~50Hz의 혈위자극기(OMRON, HV-F04)를 사용하며, 전기접착패드를 양측 노궁과 내관에 붙이고 자극강도는 환자가 견딜 수 있는 정도로 한다. 매회 30분간 시행한다. 14일이 1회 치료과정이다. 이 방법은 혈위자극에 인지행위요법을 더한 것으로 40~50Hz의 혈위자극을 사용하며, 양측 내관을 선택해 접착패드를 혈위에 붙이고 자극강도는 환자가 견딜 수 있는 정도로 하며, 동시에 의사는 환자가 인지행위를 진행하도록 지도한다.

(4) 인지행위요법

인지행위요법은 급성스트레스장애를 치료하는 유효한 방법으로 여겨져, 환자와 좋은 의사-환자관계를 형성하며, 치료내용은 환자와 같이 발병경과를 분석하고 해석을 진행하며, 관련 자극을 어떻게 다뤄야 하는지 지도한다. 심리적 사회적 스트레스는 자주 나타나는데, 핵심적인 문제는 이런 자극에 어떻게 대처하는가에 있다. 동시에 유력한 사회적 지원을 제공해야 하며 또 환자의 주관적 능동성을 한층 더 동원하여, 환자의 외상성 반응을 완충하고 경감시킨다.

(5) 건강관리 및 간호

환자의 스트레스 장애를 초래하는 원인에 대해 상응하는 간호조치를 취하며, 여기에는 생리적, 심리적, 사회적 기능 등 다방면의 종합적인 간호조치를 포함하고 있다. 중점사항은 다음과 같다.

① 환자의 안전을 보장한다.

② 환자의 기본적인 생리적 수요를 만족시킨다.

③ 환자의 정서를 안정시키고 환자의 대응능력을 강화한다.

10. 주궐酒厥(알콜중독에 의한 정신장애 및 행동장애)

(1) 변증론치

1) 조기早期

① 습열내온증濕熱內蘊證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 갈화해주탕葛花解酒湯, 삼인탕, 육일산六一散의 합방 가감

갈화葛花, 건강, 청피, 택사, 백출, 복령, 행인, 의이인, 백두구, 후박, 반하, 통초, 활석, 죽엽, 감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【체침치료】

• 취혈: 음릉천陰陵泉, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 풍륭豐隆, 중도中都, 혈해血海

• 조작: 족삼리, 삼음교는 보법補法을 시행하고, 나머지 혈은 사법瀉法을 시행하며, 매일 1회, 매회 30분간 유침하며, 7회가 1회 치료과정이다.

② 어열호결증瘀熱互結證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 청열안신淸熱安神

【추천방약】 도홍사물탕, 감로소독단甘露消毒丹 가감

도인, 홍화, 생지황, 당귀, 천궁, 적작약, 인진, 활석, 인진, 통초, 황금, 연교, 浙패모, 사간, 박하, 단삼, 生감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【체침치료】

• 취혈: 신문神門, 심수心俞, 삼음교, 내관內關. 흥분해서 시끄러우면 백회百會, 인중人中 추가

• 조작: 사법瀉法을 시행하며, 매일 1회, 매회 30분간 유침하고, 7회가 1회 치료과정이다.

2) 중기中期

① 간울비허증肝鬱脾虛證

【치법】 소간건비疏肝健脾

【추천방약】 시호소간산과 사군자탕의 합방 가감

시호, 炒지각, 백출, 복령, 당귀, 천궁, 生백작약, 炒산약, 갈화葛花, 태자삼, 하엽, 원지, 야교등, 生감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【체침치료】

• 취혈: 기문期門, 태충太衝, 풍륭, 비수脾俞, 족삼리, 천돌天突

흉협비민胸脇痞悶에는 내관을 추가하고, 복창腹脹과 변당便溏에는 상거허上巨虛, 천추天樞를 추가

• 조작: 보사겸시법補瀉兼施法을 시행하며, 매일 1회, 매회 30분간 유침하고, 7회가 1회 치료과정이다.

② 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 보익심비補益心脾

【추천방약】 귀비탕 가감

당삼, 복령, 백출, 갈근, 지구자枳椇子, 생지황, 당귀, 천궁, 백작약, 산약, 맥문동, 원지, 炒산조인, 炙감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【체침치료】

- 취혈: 신문, 심수, 비수, 삼음교, 족삼리, 중완中脘, 장문章門
- 조작: 보법補法을 시행하고, 심수, 비수, 족삼리는 뜸을 추가하며, 매일 1회, 매회 30분간 유침하고, 7회가 1회 치료과정이다.

3) 말기

① 담열내성痰熱內盛, 상요청규증上擾淸竅證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 개규안신開竅安神

【추천방약】 몽석곤담환礞石滾痰丸 가감

煅청몽석靑礞石, 生대황, 황금, 과루, 淸반하, 복령, 죽여, 生백작약, 生용골, 生대자석, 生감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【체침치료】

- 취혈: 수구水溝, 태충, 풍륭, 천돌, 비수, 삼음교, 족삼리, 내관, 신문
- 조작: 보사겸시법補瀉兼施法을 시행하고, 양허陽虛할 땐 지실志室, 명문命門에 뜸을 뜬다. 매일 1회, 매회 30분간 유침하고, 7회가 1회 치료과정이다.

② 간신휴허肝腎虧虛, 풍양상요증風陽上擾證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 평간식풍平肝熄風

【추천방약】 자수청간음滋水淸肝飮 가감

시호, 황금, 淸반하, 복령, 대자석, 자석, 숙지황, 산수유, 맥문동, 현삼, 택사, 단삼, 목단피, 귀판, 生감초. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【체침치료】

- 취혈: 태충, 태계, 합곡, 간수肝俞, 신수腎俞, 내관
- 조작: 태충, 합곡, 내관은 사법瀉法을 시행하고, 태계, 간수, 신수는 보법補法을 시행하며, 열상熱象이 뚜렷할 때는 십선十宣, 이첨耳尖을 방혈한다. 매일 1회, 매회 30분간 유침하고, 7회가 1회 치료과정이다.

(2) 기타 중의특색치료

1) 경피혈위經皮穴位전기자극

【취혈】 양측의 합곡, 노궁勞宮, 내관, 외관外關

"한씨탈은치료기韓氏脫癮治療儀(6유도 탈독치료형)"를 사용하며, 규격은 6유도출력O-50mA, 파형주파수는 2~100Hz, 펄스폭은 0.2~0.6ms이다. 이 기기는 두 쌍의 피부 단추식 전극편을 사용하여, 각각 상응하는 혈위의 피부표면에 붙인다. 전원이 들어오면 주파수(2Hz, 100Hz, 2/100Hz)를 선택해 환자의 내성정도에 따라 전류강도를 15~25mA로 조절할 수 있다. 매회 치료시간은 약 15분이며, 매일 2회 치료한다.

2) 이침

【취혈】 폐肺, 위胃, 간肝, 신腎, 신문神門, 내분비內分泌, 피질하皮質下

【방법】 매번 2-3개 혈(모두 양측)을 선택하여 자석구슬 또는 왕불류행 종자를 붙이고 눌러준다. 3일에 한번 교환한다. 환자나 가족들이 매일 수차례 눌러주도록 지시한다.

3) 방혈요법

내열內熱이 뚜렷하고 번조불안煩躁不安할 때는 방혈요법을 사용할 수 있으며, 이첨耳尖, 내정內庭, 십선十宣을 취한다.

【조작방법】 75%알콜로 일반적인 소독을 진행하고 국부를 문질러 충혈이 되면 삼릉침으로 점자點刺하고 매회 5-10방울을 방혈한다. 매주 1-2회 시행한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) 간호

① 일반간호: 환자와 가족에게 입원치료의 필요성을 고지하고, 알콜남용에 대한 관련 지식을 알려 과학상식을 보급하고, 환자의 심신상황을 숙지하며 생명징후의 변화를 진지하게 관찰한다.

② 진전섬망震顫譫妄의 간호: 환자의 안전을 보장하고 환자의 낙상을 방지하며, 필요할 때는 침대에서 보호하고 사이드 바를 추가하며, 24시간 침대 곁에서 간호한다. 환자의 출입량을 면밀히 관찰하여 기록하고 전해질문란을 방지하며 합병증의 발생을 방지한다.

2) 조절

담백한 음식이 적합하며, 부드러운 음식이나 유동식을 위주로 한다. 물을 많이 마시고 기름진 식품과 맵고 자극적인 식품은 피한다. 정서의 조절에 주의하고 특히, 환자가 입원할 때 현저하게 불안한 부분이 있으면 심리상담을 많이 해야 한다. 입원 보름 뒤 환자의 의식이 맑아지기 시작하면, 우울한 증상이 나타날 수 있으므로 심리치료와 건강교육을 진행해야 한다.

중의우세병종 진료방안 제1권

치료부분

심혈관과

심혈관과

1. 바이러스성 심근염

(1) 탕제 또는 중성약

1) 사독범심증邪毒犯心證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 활혈活血

【추천방약】 은교산 가감

금은화, 연교, 판람근, 山치자, 우방자, 목단피, 죽엽, 길경, 적작약, 단삼, 감초 등

【중성약】 쌍황련雙黃連구복액, 항병독충제抗病毒冲劑, 판람근충제板藍根冲劑 등

2) 습열침심증濕熱侵心證

【치법】 청열화습淸熱化濕, 영심안신寧心安神

【추천방약】 갈근황금황련탕 가감

갈근, 진피, 석창포, 복령, 울금, 고삼, 황금, 황련, 판람근 등

3) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 영심안신寧心安神

【추천방약】 생맥산 가감

태자삼, 황기, 당귀, 맥문동, 오미자, 목단피, 석창포 등

【중성약】 보심기補心氣구복액, 삼송양심교낭蔘松養心膠囊, 온심과립穩心顆粒, 영심환榮心丸 등

4) 심양부족증心陽不足證

【치법】 온진심양溫振心陽, 영심안신寧心安神

【추천방약】 계지감초용골모려탕 가감

계지, 감초, 당삼, 황기, 용골(先煎), 모려(先煎), 음양곽, 파극천, 산조인, 복령 등

【중성약】 보심기구복액 등

5) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기양심益氣養心, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 혈부축어탕+인삼, 황기 가감

홍삼, 황기, 당귀, 생지황, 도인, 홍화, 적작약, 목단피, 계혈등, 삼칠(冲服), 지각 등

(2) 중약주사액 정맥주사

① 사독범심증은 청열해독 기능이 있는 중약을 사용한다.

예: 주사용쌍황련雙黃連, 주사용청개령淸開靈, 주사용천호녕穿琥寧, 주사용염호녕炎琥寧, 담열청痰熱淸주사액 등

② 심기부족증은 황기黃芪주사액 등을 선택하고, 기음양허증은 생맥生脈주사액 또는 삼맥蔘麥주사액 등을 선택하며, 기허혈어증은 生脈생맥주사액 또는 삼맥蔘麥주사액을 선택하여 사용한다.

(3) 침구치료

1) 체침

상용하는 혈위는 내관內關, 신문神門, 단중膻中, 심수心俞, 합곡合谷, 곡지曲池, 삼리三里, 외관外關 등이며, 보법補法을 위주로 한다. 매일 또는 격일로 1회 시행한다. 바이러스성 심근염을 초래하는 서맥성 또는 빈맥성 부정맥에 모두 사용할 수 있다.

2) 이침

상용하는 혈위는 심心, 내분비內分泌, 신문神門, 신腎, 비脾, 폐肺, 삼초三焦 등이며, 왕불류행을 사용하고 매회 3-5개혈을 눌러주며, 매일 3-4회 시행하고 각 기期에 사용할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

① 일상생활: 주거환경의 온도와 습도가 적당하고 조용하며, 충분히 휴식을 취하고 과로를 피한다.

② 음식: 금연금주하고 맵고 자극적인 음식을 피한다. 담다痰多한 사람은 기름진 음식의 섭취를 금한다. 발열이 있는 환자는 조금씩 자주 먹으며, 끓인 물, 신선한 과일즙, 채소즙, 미음, 녹두탕을 마신다. 기허한 사람은 적절한 음식으로 보양하며 대추, 연자蓮子 등의 식품을 먹는다. 수종이 있는 사람은 저염식 또는 무염식을 먹고 마시는 물의 양을 제한한다.

③ 감정: 멘탈관리에 주의를 기울이고 감정자극을 피한다.

2. 졸심병卒心痛(관심병 혈액운행 중건 후 협심증)

(1) 응급치료

① 속효구심환速效救心丸, 사향보심환麝香保心丸, 복방단삼적환複方丹蔘滴丸 등을 3-4알 함복含服한다.

② 단중膻中-구미鳩尾(투자透刺), 내관內關-외관外關(투자), 삼음교三陰交, 간사間使, 신문神門, 족삼리足三里, 음릉천陰陵泉의 모든 혈을 취하고, 득기한 후에 30분간 유침하며, 중강中强정도의 자극을 주고 그 사이에 수법을 1-2회 강화할 수 있다.

③ 심수心俞, 격수膈俞, 궐음수厥陰俞, 내관, 간사, 삼음교, 심전구心前區의 아시혈을 취하고, 매회 10분간 엄지 또는 손박닥으로 겹안掐按한다.

(2) 탕제 또는 중성약

1) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血

【추천방약】 황기, 백출, 도인, 홍화, 수질, 혈갈血竭 등을 사용. 또는 生황기, 단삼, 목단피, 금은화 등을 사용. 음허陰虛을 겸할 때는 황기, 맥문동, 석곡, 포황, 오령지 등을 사용

【중성약】 통심락교낭通心絡膠囊, 삼작편蔘芍片 등. 음허를 겸할 때는 익심서교낭益心舒膠囊, 심원교낭心元膠囊 등

정맥제제: 황기주사액, 음허를 겸할 때는 생맥生脈주사액

2) 심혈어조증心血瘀阻證

【치법】 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 혈부축어탕 가감

당귀, 생지황, 홍화, 도인, 지각, 적작약, 시호, 길경, 천궁 등

【중성약】 속효구심환速效救心丸, 사향보심환麝香保心丸 등

정맥제제: 단삼분침丹蔘粉針, 천궁진川芎嗪(Ligustrazine)주사액 등

3) 담허내조증痰瘀內阻證

【치법】 이기화담理氣化痰, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 과루해백반하탕 가미

반하, 해백, 과루, 진피, 죽여, 지실, 도인, 홍화, 천궁 등

【중성약】 단루편丹蔞片, 신향소합환神香蘇合丸 등

4) 어열호결증瘀熱互結證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 청열해독淸熱解毒

【추천방약】 단삼, 홍화, 포황, 목단피, 호장, 하수오 등

【중성약】 은단심태적환銀丹心泰滴丸 등

5) 흉양부진胸陽不振, 한응혈어증寒凝血瘀證

【치법】 온양선비溫陽宣痹, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 인삼, 해백, 과루, 계지, 세신, 천궁, 홍화, 토별충, 단향檀香, 강향降香, 소합향蘇合香 등

【중성약】 삼계교낭蔘桂膠囊, 활심단活心丹, 관심소합향환冠心蘇合香丸 등

정맥제제: 삼부蔘附주사액 등

(3) 침구와 기타 요법

1) 체침

심수, 궐음수를 위주로 하며, 내관, 단중, 통리通里, 간사, 족삼리 등을 배혈한다. 심혈어조에는 격수, 음극陰郄을 추가하고; 담어비조痰瘀痹阻에는 단중, 풍륭豐隆을 추가하며; 심음허心陰虛에는 삼음교, 신문, 태계太溪를 추가하고; 심양허心陽虛에는 관원關元, 기해氣海를 추가한다.

2) 구법灸法

심양부진心陽不振, 한응심맥寒凝心脈에 적용한다. 관원, 기해, 심수, 궐음수를 선택하여 사용할 수 있다.

3) 이침耳針

주혈은 심心, 피질하皮質下, 신문神門, 교감交感이다. 배혈로 내분비內分泌, 신腎, 위胃를 선택해서 사용한다. 매침埋針하거나 왕불류행 종자를 붙인다. 발작 시에 눌러 자극을 줘 통증을 완화시킨다.

4) 혈위주사

활혈화어 기능이 있는 주사액을 선택하여 양측 내관혈에 혈위주사를 진행한다.

5) 평형침으로 흉통혈胸痛穴 자침

【흉통혈胸痛穴의 위치】 팔뚝 등쪽의 척골과 요골 사이, 손목관절과 팔꿈치관절 연결선의 아래쪽 1/3지점

【수법】 상하로 제삽提插하며 빠르게 자침하고 뽑아 3초 내에 끝낸다. 사자斜刺하며 약 1.5-2촌 자침한다. 국부에서 산마창酸麻脹의 침감이 있도록 하며, 흉비심통胸痹心痛, 심계心悸를 주치한다.

6) 복침腹針

박씨복침薄氏腹針을 사용하며, 격일로 1회, 20분간 유침하고, 연속 3회 시행한다.

【처방】

- 군혈君穴: 인기귀원引氣歸元(중완中脘, 하완下脘, 기해, 관원), 심자深刺한다.
- 신혈臣穴: 수분水分, 상곡商曲(좌左), 중자中刺한다.
- 좌혈佐穴: 기방氣旁(좌左), 기혈氣穴(양측), 중자中刺한다.
- 가감: 신허腎虛에는 기방氣旁(양측), 관원하關元下를 추가한다. 화열편성火熱偏盛, 고혈압에는 수도水道(양측)를 추가한다. 담습편성痰濕偏盛과 심계이경心悸易驚, 심비양허心脾兩虛에는 대횡(양측)을 추가한다.

7) 외치법

황기, 소합향蘇合香, 빙편, 단삼 등으로 만든 첩고貼膏를 심수, 단중, 기해, 족삼리 등의 혈위에 붙인다.

8) 추나안마

엄지 손가락 또는 손바닥으로 심수, 격수, 궐음수, 내관, 간사, 삼음교, 심전구心前區의 아시혈을 안유按揉한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 대변의 통창을 유지

대변이 잘 통하도록 주의해야 하며 만약 대변이 통하지 않을 때는 신청녕편新清寧片, 통변령通便靈 또는 마자인환麻子仁丸을 복용할 수 있다. 또한 번사엽 또는 결명자차를 마실 수도 있다.

2) 음식원칙

① 식사의 합리적인 선택과 조합
② 적게 먹고 규칙적으로 먹으며, 고량진미와 부치고 튀긴 음식의 섭취를 제한
③ 소금 제한
④ 금연과 음주 제한
⑤ 차 마시기 권장

3) 간호

① 의사의 지시에 따라 정시에 정량의 약을 복용하고, 구급약을 상비하도록 하고 복용방법을 안내한다. 제때에 재진을 한다.
② 계절에 상응하는 일상생활에 주의한다. 예를 들어 겨울에는 일찍 자고 늦게 일어나며, 여름에는 늦게 자고 일찍 일어나고, 봄과 가을은 일찍 자고 일찍 일어난다. 침실은 공기가 잘 통하고 온도와 습도가 적당하며, 기온변화와 절기가 바뀔 때 제때에 옷을 더 입거나 줄여서 외사外邪의 침입을 방지한다.
③ 감정을 편안하게 유지하고 "염담허무恬淡虛無", "이열개회怡悅開懷"를 강조한다. 원한, 두려움, 격동을 피한다.
④ 적당량의 체력단련을 한다. 예를 들어, 실외 산책, 태극권, 기공훈련 등. 활동 후 가벼운 느낌이 들고 심황기단心慌氣短 등의 증상이 없을 정도로 실시하며, 절대로 너무 급하고 힘들게 노동하지 않도록 하여, 과로에 의한 재발을 방지한다.
⑤ 응급처치상식을 이해하고, 만약 병세의 갑작스런 변화를 발견했을 때 당황하지 말고 그 자리에 조용히 누워있어야 하며, 즉시 산소주머니와 응급약을 사용하고 구급차에 신속하게 연락한다.

3. 현훈병眩暈病(원발성 고혈압)

이 방안은 18세 이상의 원발성 고혈압 환자에게 적용하며, 아동 고혈압, 임신 고혈압, 심각한 만성신장병 합병증의 고혈압과 속발성 고혈압 환자에게는 적용하지 않는다.

(1) 탕제 또는 중성약

현훈병眩暈病(원발성 고혈압)의 변증논치는 정체관념의 지도에 따라 표본겸치標本兼治하고, 장기치료 시에는 치본治本을 강조한다.

1) 신기휴허증腎氣虧虛證

【치법】 평보신기平補腎氣, 조화혈맥調和血脈

【추천방약】 보신화맥방補腎和脈方 가감

生황기, 황정, 상기생, 음양곽, 炒두충, 여정자, 懷우슬, 택사, 천궁, 당귀, 지룡 등

【중성약】 기국지황환杞菊地黃丸, 육미지황환(신음허증腎陰虛證), 우귀환右歸丸(신양허증腎陽虛證) 등

2) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 거담화탁祛痰化濁, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 반하백출천마탕과 통규활혈탕通竅活血湯의 합방 가감

生반하, 창출, 백출, 천마, 진피, 복령, 의이인, 도인, 홍화, 당귀, 적작약, 천궁, 지각, 지룡, 울금 등

【중성약】 교고람총감편絞股藍總甘片, 혈색통편血塞通片, 양혈청뇌과립養血淸腦顆粒 등

3) 간화항성증肝火亢盛證

【치법】 청간사화淸肝瀉火, 소간량간疏肝涼肝

【추천방약】 조간강압방調肝降壓方 가감

시호, 향부, 불수, 하고초, 炒치자, 황금, 목단피, 국화, 구등(後下) 등

【중성약】 우황강압환牛黃降壓丸, 용담사간연교낭 등

4) 음허양항증陰虛陽亢證

【치법】 자음보신滋陰補腎, 평간잠양平肝潛陽

【추천방약】 천마구등음 가감

천마, 구등(後下), 석결명(先煎), 炒치자, 황금, 川우슬, 炒두충, 익모초, 상기생, 야교등, 복신, 목단피 등

【중성약】 천마구등과립, 전천마교낭全天麻膠囊, 청뇌강압편淸腦降壓片 등

(2) 중약주사액 정맥주사

1) 어혈조락증瘀血阻絡證: 활혈화어活血化瘀 효능이 있는 중약주사액을 선택하여 사용할 수 있다. 예: 천궁진川芎嗪(Ligustrazine)주사액, 등잔화소燈盞花素주사액, 단홍丹紅주사액, 향단香丹주사액, 서혈녕舒血寧주사액, 소혈통疏血通주사액 등

2) 기허혈어증氣虛血瘀證: 익기양음益氣養陰 효능이 있는 중약주사액을 선택하여 사용할 수 있다. 예: 황기주사액, 삼맥蔘麥주사액, 생맥生脈주사액. 활혈화어 효능이 있는 중약주사액을 배오하여 사용한다.

3) 담탁옹성증痰濁壅盛證: 성뇌정醒腦靜주사액을 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 외치법

1) 중약족욕中藥足浴

① 하고초30g, 구등20g, 상엽15g, 국화20g. 약재를 달인 약액을 50℃정도까지 온도를 높이고 양발을 담그고 교대로 비빈다. 매회 20-30분간 족욕하며, 매일 2회, 10-15일이 1회 치료과정이다.

② 구등20g, 오수유10g, 상기생30g, 하고초30g을 물에 달여서 약액 1500ml을 취한다. 여기에 식초 100ml을 더해 매일 30분 정도 족욕한다. 매일 1회, 10일이 1회 치료과정이다.

③ 구등15g, 야국화10g, 희렴초30g, 하고초20g, 川우슬20g, 적작약20g, 천궁15g, 갈근20g, 화초花椒 10g를 1시간동안 침포한 후에 센 불로 끓이고 끓으면 약한 불로 줄여서 다시 30분간 달인다. 구등을 후하後下하고 물과 약을 대야에 붓는다. 수온은 40℃-45℃로 하고 발을 발목까지 약액에 담그고 두 발을 비빈다. 매회 30분간, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다. 3일간 간격을 두고 두 번째 치료과정을 시작한다.

2) 이혈압두耳穴壓豆

① 상용혈은 이배구耳背溝, 간肝, 심心, 교감交感, 신상선腎上腺이고, 예비혈은 신문神門, 이첨耳尖, 신腎이다. 상용혈은 매회 3-4혈을 취하고 예비혈을 적당히 추가한다. 7mm×7mm의 테이프에 왕불류행 종자를 붙여 선택한 혈에 단단히 붙이고 약간의 압력을 가하여, 환자가 창통脹痛을 느끼고 귓바퀴에서 발열감을 느끼게 한다. 격일로 1회 교체하고, 한번에 한쪽 귀를 사용하며 양측 귀를 교대로 사용한다. 15회가 1회 치료과정이다.

② 신기휴허증, 간화항성증, 음허양항증은 신腎, 침枕, 피질하皮質下를 사용하고; 담탁옹성증은 비脾, 침枕, 피질하皮質下를 사용한다. 이혈에서 신腎은 대이륜하각對耳輪下脚의 아래쪽 가장자리에 있고, 침枕은 대이병對耳屛의 후상방後上方에 있으며, 피질하皮質下는 대이병對耳屛의 내측에 있고; 비脾는 이갑강耳甲腔의 후상방後上方, 이륜각이 사라진 곳과 윤병절흔의 연결선 중간점에 있다.

③ 조작과정

- 테이프를 0.5cm×0.5cm크기로 자르고, 자석구슬 또는 왕불류행 종자 또는 백개자白芥子 또는 육신환六神丸을 테이프 중앙에 붙인다.
- 75%알콜솜으로 귓바퀴를 소독하고, 위의 테이프를 혈위에 조준하여 압착한다.
- 압착 후 손가락으로 혈위를 30초간 누르고, 환자에게 매일 5회, 매회 10분간 국부에서 약간의 열감과 통증이 나도록 스스로 눌러주도록 지시한다.
- 한 번에 한쪽 귀를 붙이고 다음번에 반대쪽을 번갈아 가며 붙인다. 증상이 심한 때에는 양쪽 귀를 동시에 붙일 수 있다.

3) 혈위부첩穴位敷貼

① 신기휴허증: 오수유산吳茱萸散(오수유1, 청초淸醋1)을 용천湧泉, 태계太溪, 태충혈太衝穴에 첩부貼敷한다. 담습옹성증痰濕壅盛證: 오수유산吳茱萸散을 내관內關, 풍륭豐隆, 해계혈解溪穴에 첩부한다. 간화항성증: 청간산淸肝散(오수유1, 황련6, 청초1)을 용천, 태계, 태충혈에 첩부한다. 간양편항肝陽偏亢에 두훈頭暈을 동반할 때는 오수유, 천궁과립제 각 3g을 섞어 백초白醋로 죽처럼 반죽하여, 매일 밤 수면 전에 양측 용천혈에 첩부한다. 2주가 1회 치료과정이다. 간양편항에 현저하게 두통을 동반할 때는 결명자10g 말린 것을 가루내어 녹차 물로 죽처럼 반죽하고, 양측 태양혈에 첩부하며, 마르면 약을 교환한다.

② 生대황2g, 生석결명5g, 우슬5g, 빙편0.5g을 가루매고 600목의 체로 쳐낸 후 적당량의 바세린을 넣어 반죽하고 4등분하며, 점착성멸균드레싱에 골고루 바른 후 양측 혈위에 붙인다. 매일 1회, 매회 6시간씩 붙이고 다음날 교체하며, 15일이 1회 치료과정이다.

- 간양상항증肝陽上亢證: 곡지曲池, 풍지風池, 합곡合谷, 태충太衝
- 풍담상요증風痰上擾證: 곡지, 합곡, 풍륭豐隆, 태계太溪
- 간신음허증肝腎陰虛證: 곡지, 합곡, 족삼리足三里, 삼음교三陰交
- 음양양허증陰陽兩虛證: 곡지曲池, 족삼리, 기해氣海, 용천
- 기허혈어증: 곡지, 합곡合谷, 기해, 풍륭

4) 혈위매선(천자침穿刺針매선)

태충, 삼음교, 족삼리 등의 혈위를 정해서 의료용 Chromic catgut를 매장하는 것으로, 처음에는 혈을 자극하는 기계적 역할을 하고, 이후 실의 액화와 흡수에 의해 생성되는 화학적 자극은 효과가 오래 지속되고 온화溫和하며, 혈위자극요법과 조직요법의 공동역할을 가지고 있다.

【조작방법】 환자는 눕거나 앉은 자세를 취하고, 의사는 전용 매선침 하나를 선택하여 앞쪽 끝에 소독된 1.5cm길이의 양장선(catgut)을 끼우고 국부의 피부를 소독하며, 치료부위 피부를 왼손 엄지와 검지로 팽팽하게 하거나 들어 올리고, 오른손으로 바늘을 잡고 양측 태충혈을 조준하여 빠르게 찌르고 피부를 통과시켜 일정 깊이까지 보내고, 산酸, 마麻, 창脹 등의 침감이 나타난 이후에 천천히 바늘을 뺀다. 바늘을 빼면서 심지를 밀어내 양장선을 혈위에 매선하며, 요오드팅크를 침공針孔에 바르고 소독된 거즈를 덮어준다.

【주의사항】

① 엄격한 무균조작으로 감염을 방지한다.

② 매선은 피하조직과 근육사이에 놓는 것이 가장 좋으며, 양장선의 끝이 피부밖으로 노출되어선 안된다.

③ 시술 후의 반응에 주의한다. 하나는 정상반응으로 자극손상과 양장선의 자극으로 1-5일 이내에 국부의 홍종열통紅腫熱痛 등의 무균성염증반응이 나타나는 것이다. 소수의 경우 반응이 비교적 심한데, 소량의 삼출액이 나오는 것으로 이것 또한 정상현상으로 보통은 처리가 필요하지 않으며, 만약 삼출물이 피부표면으로 많이 나올 때에는 유백색乳白色 삼출액을 짜내고 70%알콜솜으로 닦아주고 소독된 거즈로 덮어준다.

④ 소수의 환자는 치료 중 무균조작이 엄격하지 않거나 상처부위를 잘 보호하지 않아서 감염을 일으키는데, 보통 치료 후 3-4일에 홍종紅腫과 격렬한 통증이 있으며 발열을 동반한다. 국부를 온찜질 및 항감염처리 한다.

⑤ 개별적으로 양장선 알레르기 환자가 있는데, 치료 후 국부의 홍종, 가려움증, 발열 등의 반응이 나타나며, 항알레르기 처리를 해줘야 한다. 20일이 1회 치료과정이며 총 3회 치료과정을 진행한다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 양생조절법

[표 2] 현훈(원발성 고혈압)을 예방치료하는 양생조절법

조치	목표
1. 몸상태 개선	체중감량: 열량감소, 균형잡힌 식사, 운동량 증가, 체질량지수 20-24kg/m^{2}유지
2. 음식조절	염분제한: 북방지역은 먼저 1인당 1일 평균 염분섭취량을 8g까지 줄이고, 이후에 다시 6g까지 줄인다. 남방지역은 6g이하로 제어한다.
	지방섭취 감소: 총지방＜총열량의 30%, 포화지방＜10%, 신선한 채소400-500g/d, 과일100g, 육류50-100g, 어류와 새우류50g, 계란류 매주3-4개, 우유류250g/d, 식용유 20-25g/d, 설탕과 단 음식은 적게 먹는다.
3. 적당한 노동과 휴식	적당한 체력활동의 증가 및 유지: 보통 매주 3-5회 운동, 매회20-60분 유지. 예를 들어, 운동 후 느낌이 좋고 이상적인 체중을 유지한다면, 운동량과 운동방식이 적절하다는 것을 의미한다.
4. 감정조절	낙관적인 마음상태 유지, 스트레스 능력 향상: 홍보 및 상담을 통해 사람들이 자기질병의 예방능력을 향상시키도록 한다. 개인에 맞는 운동, 그림그리기 등 문화활동을 권고하고, 노인들의 사회적 기회를 늘려 삶의 질을 향상시킨다.
5. 금연, 음주제한	금연과 음주제한: 음주(특히 독한 술)를 권장하지 않으며 가능한 한 금주한다. 예를 들어, 음주의 경우 남성은 하루에 25g을 초과하기 않도록 한다. 즉 포도주＜100-150ml, 또는 맥주＜250-500ml, 또는 백주＜25-50ml, 여성은 절반으로 줄이고 임신여성은 술을 마시지 않도록 한다.
6. 평상시 진료	외래 건강교육과 피험자의 이익보호: 능동적이고 열정적인 서비스, 피험자의 이익 극대화, 가능한 심각한 부작용의 적시처리, 피험자 및 친척 또는 동반자에게 고혈압 예방 및 치료지식을 적극 홍보하고, 환자가 언제든 의료관련 문제를 해결할 수 있도록 돕고 피험자와 밀접하게 연락하여 치료순응도를 향상시킨다.

2) 치료설비 이용

병세의 수요와 임상증상에 따라 다기능 뜸기, 침구기구(침구침, 애조, 괄사판, 부항 등)을 배치하고, 퇴욕腿浴치료기, 발 치료기 등 중약침욕浸浴설비를 사용할 수 있도록 한다.

3) 간호

혈압의 파동성 일일리듬, 월간 리듬, 연간 리듬에 기초한, 감정조절, 시기에 따른 생활관리와 약물 복용, 가래배출, 대소변의 통창 등을 관리한다.

4. 혈탁병血濁病(고지혈증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 담탁내조증痰濁內阻證

【치법】 화담강탁化痰降濁

【추천방약】 이진탕 가감

진피, 반하, 복령, 백출, 택사, 단삼, 울금, 결명자, 산사 등

【중성약】 하단편荷丹片, 지필태교낭脂必泰膠囊, 단루편丹簍片 등

2) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈行氣活血, 화어강탁化瘀降濁

【추천방약】 혈부축어탕 가감

당귀, 생지황, 도인, 홍화, 지각, 시호, 향부, 천궁, 적작약, 우슬, 단삼, 산사 등

【중성약】 하단편, 포삼교낭蒲蔘膠囊, 지필태교낭 등

3) 비허습곤증脾虛濕困證

【치법】 익기건비益氣健脾, 화습화위化濕和胃

【추천방약】 삼령백출산 가감

당삼, 백출, 단삼, 복령, 택사, 의이인, 갈근, 진피, 목향, 산사, 감초 등

【중성약】 지필태교낭, 단루편 등

4) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 양혈익음養血益陰

【추천방약】 일관전 가감

생지황, 사삼, 맥문동, 당귀, 구기자, 천련자, 택사, 단삼, 결명자, 하수오, 산사 등

【중성약】 포삼교낭, 하단편 등

이 외에, 일부환자는 임상증상이 없지만 실험실 진단지표에서 이상이 발견되는데 역시나 중성약으로 치료할 수 있다.

(2) 침구치료

1) 치료원칙

경락이론에 따라 분기分期와 증후證候에 근거하여 합리적인 혈위의 배오와 적절한 수법을 선택하여 진행한다. 주로 이침, 혈위매선을 위주로 치료한다.

2) 침구

① 이침

【취혈】 비脾, 위胃, 내분비內分泌 등의 이혈 또는 민감점을 취한다.

【방법】 왕불류행 종자를 이혈에 압착한다. 매회 4-6혈을 취하며 두 귀를 교대로 사용하고 3일마다 환약한다. 5회가 1회 치료과정이며 총 1-4회 치료과정을 치료한다.

② 체침

【취혈】 풍지風池, 곡지曲池, 내관內關, 혈해血海, 풍륭豐隆, 삼음교三陰交, 태충太衝

③ 복침요법

【방법】 평보평사의 수법을 사용하며, 인기귀원引氣歸原 취혈법을 사용한다.

(3) 치료설비

병세수요와 임상증상에 따라 광능생물치료기光能生物治療儀 등을 사용할 수 있다.

(4) 기타 요법

- 산사매괴화차山楂玫瑰花茶: 산사6g, 매괴화3g을 차로 우려 마신다.
- 교고람차絞股藍茶: 교고람 잎 2-3g을 끓인 물로 우려서 마신다.
- 보이국화차普洱菊花茶: 보이차, 국화 각 2-3g을 끓인 물로 우려서 마신다.
- 괴화연자심차槐花蓮子心茶: 말린 괴화, 연자심 각 2-3g을 차로 우려 마신다.
- 갈근차葛根茶: 갈근2-3g을 차로 우려서 마신다.

(5) 치료성治療性생활방식변화(TLC)

혈탁병 환자는 약물치료 이외에 생활방식의 변화가 혈지의 예방치료에 중요한 수단이다. 고지혈증과 음식 및 생활방식은 밀접한 관계가 있기 때문에 어떤 원인으로 혈지가 높아지든지 모두 TLC를 사용해야 한다.

1) 적당한 운동 및 체중관리

중간강도를 선택하고, 일반적으로 최대 산소소비량의 50-70%로 제어되어야 하며, 운동시간과 빈도는 매회 운동시간 30-40분을 보장해야 한다. 운동방식: 심뇌혈관질환이 없는 혈탁병은 장시간, 느린 속도, 장거리 유산소훈련을 한다. 고중성지방혈증 및 혈청HDL-C가 낮은 사람은 체중조절을 주요목표로 한다.

2) 음식치료

음식치료의 목표는 관련 영양소의 한계를 설정하고, 미국 성인의 고콜레스테롤 검출, 평가 및 치료방안(ATPII)의 음식치료방안을 참고하고, 1990년대 중국의 식사상황에 근거하여 약간 수정한 것이다.

▣ 음식치료 원칙 및 요구

① 칼로리: 매끼에 70-80%정도 배부르게 식사하며, 기름지고 튀기고 단 음식과 음료는 적게 먹는다. 매일 20-25kcal/kg을 섭취한다.

② 탄수화물: 전체 에너지의 50%-60%을 차지하며, 매일 주식 300-400g을 먹는다.

③ 단백질: 전체 에너지의 15%-20%을 차지한다.

④ 지방: 전체 에너지의 20%-30%을 차지한다. S(단쇄지방산)＜10%(심지어 6%-8%), P(인지질)10%, M(중쇄지방산)≥10%이다. 콜레스테롤의 1일 섭취량은 250-300mg(일부환자는 150-200mg으로 제한함)이다.

⑤ 지방감소 식품: 요구르트, 마늘, 양파, 자주개자리(Medicago), 표고버섯, 목이버섯, 산사, 녹두, 대두 및 그 제품을 많이 먹는다. 녹차를 많이 마시거나 당이 적게 함유된 키위나 산사 음료를 마신다.

⑥ 금주: 과도한 음주는 1일 총열량 섭취를 과도하게 만든다. 알콜은 콜레스테롤과 트리글리세리드의 합성을 촉진하고 혈중지질을 증가시킬 수 있다.

5. 흉비심통병胸痹心痛病(만성 안정형 협심증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 심통心痛 발작기 치료

① 한응혈어증寒凝血瘀證

【치법】 방향온통芳香溫通

【추천방약】 소합향환蘇合香丸

필발蓽茇, 세신, 단향檀香, 고량강, 연호색, 빙편 등

이 유형의 약물은 대개 방향온통芳香溫通의 약물로서 신향주찬辛香走竄하여 기음氣陰을 손상시키고, 뿐만 아니라 관심병 환자들은 대부분 허약한 상태이므로, 사용 후 효과를 보았으면 중지하고 오래 복용하지 않는 것이 좋다.

② 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 신산온통辛散溫通, 행기활혈行氣活血

【추천방약】 속효구심환速效救心丸

주요성분은 천궁, 빙편 등이며, 발작 시에 10-15립을 혀 밑에 넣고 녹여서 복용한다. 관흉기무제寬胸氣霧劑 등을 사용할 수 있다.

2) 심통 완화기 치료

완화기의 본 병은 대부분 허실虛實이 같이 출현하고 한열착잡寒熱錯雜이 나타난다. 따라서 표본겸치標本兼治, 통중우보通中寓補, 보중유통補中有通해야 한다. 이 시기는 아래와 같은 유형에 따라 변증결합변치病證結合辨治를 진행한다.

① 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血

【추천방약】 보원탕保元湯과 도홍사물탕 합방 가감

인삼(별도로 달임), 또는 당삼, 황기, 도인, 홍화, 천궁, 적작약, 당귀, 생지황, 계지, 감초

【중성약】 기삼익기적환芪蔘益氣滴丸, 서심舒心구복액 등

② 기음양허氣陰兩虛, 심혈어조증心血瘀阻證

【치법】 익기양음益氣養陰, 활혈통맥活血通脈

【추천방약】 생맥음 가감

당삼, 맥문동, 오미자, 황기, 단삼, 적작약, 천궁, 홍화, 강향 등

만약, 음허화왕陰虛火旺하여 번갈煩渴, 조열도한潮熱盜汗, 실면失眠, 설홍소태舌紅少苔, 맥세삭脈細數 또는 세삽細澁이 나타날 때는 호장, 누로漏蘆, 하수오, 지골피를 가미한다.

【중성약】 심열교낭心悅膠囊, 심통心通구복액, 생맥음, 생맥교낭 등

③ 담조혈어증痰阻血瘀證

【치법】 통양설탁通陽泄濁, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 과루해백반하탕과 도홍사물탕의 합방 가감

과루, 해백, 반하, 도인, 홍화, 천궁, 적작약, 당귀, 생지황 등

【중성약】 단루편丹蔞片, 혈부축어교낭 등

④ 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈行氣活血

【추천방약】 혈부축어탕 가감

도인, 홍화, 천궁, 적작약, 당귀, 시호, 우슬, 지각, 지룡 등

【중성약】 관심단삼적환冠心丹蔘滴丸, 지오심혈강地奧心血康, 복방단삼적환 등

⑤ 열독혈어증熱毒血瘀證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 관심Ⅱ호방 가감

단삼, 적작약, 천궁, 홍화, 호장, 황련, 모동청毛冬靑, 생지황 등

【중성약】 심맥통교낭心脈通膠囊 등

(2) 정맥주사제

① 심교통 발작기: 활혈화어活血化瘀 효능이 있는 중약주사액을 정맥주사한다. 예: 서혈녕舒血寧주사액, 복방단삼複方丹蔘주사액, 단홍丹紅주사액, 혈전통血栓通주사액, 은행달막銀杏達莫주사액 등

② 심교통 완화기: 변증에 따라 생맥生脈주사액, 등잔세신燈盞細辛주사액, 등잔화燈盞花주사액, 고설자苦碟子주사액, 서혈녕주사액, 복방단삼주사액, 단홍주사액, 혈전통주사액 등을 선택할 수 있다.

(3) 중의특색요법

① 침구치료: 체침, 이침

② 혈위첩부: 단중膻中, 심수心俞, 내관內關 등을 선택한다.

③ 기타 요법: 족욕足浴 등

6. 정충怔忡(심장신경증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 익기양혈益氣養血, 영심안신寧心安神

【추천방약】 귀비탕 또는 양심탕養心湯 가감

인삼, 황기, 백출, 炙감초, 당귀, 복신, 원지, 반하, 석창포, 육계, 산조인, 목향, 용안육, 생강, 대조 등

【중성약】 귀비환, 백자양심편柏子養心片, 안신보심교낭安神補心膠囊 등

2) 심허담겁증心虛膽怯證

【치법】 진경정지鎭驚定志, 양심안신養心安神

【추천방약】 안신정지환安神定志丸 가감

복령, 복신, 원지, 인삼, 석창포, 용치龍齒, 호박琥珀, 오미자 등

【중성약】 보심기補心氣구복액 등

3) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 양심안신養心安神

【추천방약】 일관전과 산조인탕의 합방 가감

생지황, 사삼, 맥문동, 당귀, 구기자, 천련자, 산조인, 복령, 지모, 감초, 천궁 등

【중성약】 음허陰虛가 뚜렷할 땐 양음진정환養陰鎭靜丸, 육미지황환 등을 선택하고; 화왕火旺에 치우칠 땐 천왕보심단天王補心丹이나 주사안신환朱砂安神丸 등을 선택한다.

4) 담열요심증痰熱擾心證

【치법】 화담사열化痰瀉熱, 청심안신淸心安神

【추천방약】 황련온담탕 가감

황련, 복령, 淸반하, 지실, 죽여, 진피, 감초, 생강, 과루, 담남성 등

【중성약】 우황청심환, 곤담환滾痰丸 등

5) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 혈부축어탕 가감

당귀, 생지황, 도인, 홍화, 적작약, 지각, 천궁, 향부, 울금 등

【중성약】 이뇌심편利腦心片, 복방단삼적환複方丹蔘滴丸, 양심씨편養心氏片 등

(2) 중약주사액 정맥주사

① 기음양허氣陰兩虛에는 삼맥蔘麥주사액 등을 선택할 수 있다. 양허陽虛는 삼부蔘附주사액 등을 선택할 수 있다.

② 간신음허肝腎陰虛는 자오가刺五加주사액 등을 선택할 수 있다.

③ 혈어血瘀을 동반할 때는 단홍丹紅주사액, 홍화황색소紅花黃色素염화나트륨주사액, 염화나트륨주사액, 고설자苦碟子주사액, 서혈녕舒血寧주사액, 단삼주사액 등 활활화어 약물을 선택할 수 있다.

(3) 특색요법

1) 침자치료

① 체침요법

【주혈】 극문郄門, 신문神門, 심수心俞, 거궐巨闕 등

【방의方義】 이 처방은 영심안신정계寧心安神定悸위주로 치료하며, 심포경의 극문郄門, 심경의 원혈原穴인 신문神門을 취하고, 두 혈을 합용하여 영심정경寧心定驚하고; 심수心俞는 익심기益心氣, 영심신寧心神하며 심心의 모혈募穴인 거궐巨闕을 배합하여 보익심기補益心氣, 조리기기調理氣機를 통해, 진경녕신鎭驚寧神의 효과를 얻는다.

【배혈】 심기허心氣虛에는 내관內關, 족삼리足三里를 배혈할 수 있고; 기음양허氣陰兩虛에는 궐음수厥陰俞, 비수脾俞, 삼음교三陰交를 배혈할 수 있으며; 심신불교心腎不交에는 신수腎俞, 태계太溪를 배혈할 수 있고; 어혈조락瘀血阻絡에는 혈해血海, 내관內關, 단중膻中, 협척혈夾脊穴을 배혈할 수 있으며; 담열요심痰熱擾心에는 열결列缺, 풍륭豐隆을 배혈할 수 있다.

【조작】 허보실사법虛補實瀉法에 따라 조작하며, 매회 30분간 유침하고, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【금기증】 환자가 과도한 배고픔, 폭음폭식, 만취, 과도한 정신적 긴장상태일 때; 월경중일 때; 심각한 알레르기성 및 감염성 피부병 환자와 출혈성 질병(혈소판감소성자반, 혈우병 등)이 있을 때 자침을 금한다.

② 이침요법

【취혈】 신문神門, 심心, 교감交感, 피질하皮質下, 소장小腸 등

【조작】 왕불류행 종자를 이혈에 압착하고 테이프로 고정하며, 매일 2-3회 매회 5분간씩 눌러주고, 10회가 1회 치료과정이다.

【금기증】 외이外耳에 뚜렷한 염증 또는 병변, 예를 들어 동상궤양, 감염, 궤양, 습진 등이 있는 환자. 정신이 과도하게 긴장된 사람은 비교적 강한 호침수법을 사용해서는 안된다. 임신 중에는 이침요법을 신중하게 사용해야 하며, 습관성 유산 병력이 있는 환자는 이침을 금한다.

2) 족욕

【조작규범】 혈어血瘀에는 단삼, 당귀, 대황, 적작약, 천궁, 우슬; 기혈부족氣血不足에는 당삼, 황기, 복령, 진피, 백출, 당귀를 사용한다. 수온 40-50℃으로 몇 분간 담근 후에 점차 발목관절 위까지 물을 추가하며, 수온을 50-60℃로 유지하여, 너무 온도가 높아서 피부화상을 입지 않도록 한다.

【금기증】 삼출성滲出性피부병 환자는 사용을 금한다. 혈압이 너무 낮은 환자는 신중히 사용한다.

3) 혈위부첩

- 심계心悸, 실면失眠에는 황련, 육계, 오수유, 산조인을 1:0.5:0.5:1.5의 비율로 2cm의 약고藥膏를 만들어, 수면 전에 용천혈湧泉穴과 신궐혈神闕穴에 붙이고 아침에 제거한다. 매일 1회 시행한다.
- 흉민胸悶 또는 흉통胸痛에는 천궁, 빙편, 유향을 1:0.5:1의 비율로 2cm의 약고를 만들어, 단중膻中 또는 통점痛點에 붙인다. 매일 1회, 매회 8시간동안 시행한다.

【금기증】 국부 피부궤양 환자는 사용을 금한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 생활이 규칙적이고 합리적으로 생활을 안배하며, 가능한 한 노동과 휴식을 결합하여 휴식을 보장하고, 근심, 긴장, 번뇌 등과 같은 유발원인을 제거하며 과도한 긴장을 피하고, 근무시간이 길고 주의력이 높은 업무에 종사하는 것이 적합하지 않다. 취침 전에 격렬한 활동을 하지 않고, 오랜 시간 TV,

소설을 보지 않으며, 과도한 흥분을 피하고, 과로 및 환경소란과 같은 좋지 않은 요인의 영향을 피하는 등, 환자가 좋은 수면습관을 가지도록 지도한다. 태극권 등과 같이 할 수 있는 체육활동에 자주 참가하고, 신체를 단련하고 체질을 강화한다.

② 음식관리: 음식은 담백하고 맛있으며, 맵고 기름진 음식 등은 피한다. 저녁식사는 너무 배부르지 않아야 하며, 수면 전에 진한 차, 커피 등의 음료를 마시는 것은 좋지 않고, 수면 전에 적당량의 우유는 마실 수 있다. 실증 환자는 중약 탕약을 시원하게, 허증 환자는 뜨겁게 해서 마시는 것이 좋다. 기혈허체氣血虛滯, 담어상신痰瘀傷神에는 산조인粉10-15g을 수면 전에 충복冲服할 수 있다. 간신음허肝腎陰虛, 담열요심痰熱擾心환자는 조열생화助熱生火하는 식품을 피하며, 달고 기름지고 매운 식품의 섭취를 피한다. 기혈양허氣血兩虛, 간기울결肝氣鬱結에는 산약죽, 당귀죽 등 보기양혈補氣養血하는 식품을 섭취한다.

③ 감정조절: 환자가 정신조절에 주의를 기울이고, 기쁨과 분노를 조절하며 편안한 마음을 유지하도록 지도한다. 환자와 많이 소통하고, 불안, 두려움, 긴장 및 기타 나쁜 감정이 질병에 미치는 영향을 명확하게 하며, 환자가 질병 극복에 대한 자신감을 갖도록 돕고, 병동을 많이 둘러보고 환자의 요구를 이해하며 문제를 해결하도록 돕는다.

7. 심비心痹(류마티스성 심장병)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 열독침심증熱毒侵心證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 양심안신養心安神

【추천방약】 오미소독음과 황련해독탕의 합방 가감

금은화, 황련, 酒황정, 백합, 산두근, 감초 등

【중성약】 통색맥편通塞脈片, 은교산 등

2) 심폐양허증心肺兩虛證

【치법】 보익심폐補益心肺

【추천방약】 양심탕養心湯 가감

황기, 복령, 당귀, 천궁, 炙감초, 반하, 백자인, 산조인, 원지, 오미자, 당삼, 육계 등

【중성약】 생맥음구복액, 보심기補心氣구복액, 양심씨편養心氏片 등

3) 심신양허증心腎陽虛證

【치법】 보익심신補益心腎, 온양리수溫陽利水

【추천방약】 진무탕, 삼부탕蔘附湯 가감

生황기 또는 炙황기, 담부편淡附片, 당삼, 옥죽, 차전초, 단삼, 정력자 등

【중성약】 계부지황환桂附地黃丸, 제생신기환 등

4) 양기허쇠陽氣虛衰, 혈어수정증血瘀水停證

【치법】 온양익기溫陽益氣, 활혈리수活血利水

【추천방약】 제생신기환과 정력대조사폐탕, 혈부축어탕의 합방 가감

制부자, 육계, 生황기, 전호, 삼칠, 단삼, 粉방기, 택사, 익모초, 당귀, 도인, 천궁, 지실 등

【중성약】 혈부축어구복액, 심원교낭心元膠囊 등

(2) 중약주사액 정맥주사

① 병증 초기에 사실邪實이 심한 환자: 쌍황련雙黃連주사액, 청열해독주사액 등을 선택하여 정맥주사 할 수 있다.

② 정기허正氣虛 환자: 황기주사액, 생맥生脈주사액, 삼맥蔘麥주사액 등을 선택하여 정맥주사 할 수 있다.

③ 양기허쇠陽氣虛衰, 어수호결瘀水互結 환자: 삼부蔘附주사액, 심맥륭心脈隆주사액, 혈색통血塞通주사액 등을 선택하여 정맥주사 할 수 있다.

(3) 침구치료

1) 사용시기: 구체적인 병세에 근거한 변증을 통해 선택하여 사용한다.

2) 치료원칙: 경락이론에 따라 증후證候에 근거하여 합리적인 혈위의 배오와 적절한 수법을 선택하여 치료를 진행한다. 치료방법은 체침, 이침, 구법灸法 등을 포함한다.

3) 침구방법

① 체침: 내관內關, 단중膻中, 간사間使, 통리通里, 심수心俞 등의 혈을 취하고, 평보평사平補平瀉 침법을 사용하며, 조기調氣, 이수소종利水消腫은 수분水分, 수도水道, 양릉천陽陵泉-음릉천陰陵泉 투자透刺, 중수中俞-곡골曲骨 투자 등을 선택할 수 있다.

② 이침: 한쪽 이혈의 심心, 폐肺, 신문神門, 소장小腸, 교감交感, 피질하皮質下를 취한다.

③ 구법灸法: 열민애조熱敏艾條를 사용하며 회선구回旋灸, 작탁구雀啄灸, 순경왕반구循經往返灸 등의 열민구 수법을 심수, 관원關元, 신궐神闕, 족삼리足三里, 내관 등에 사용한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 기거起居를 신중히 하고 보온에 주의하여 한습寒濕의 감수를 피하고, 비증痹證, 감기, 유아乳蛾, 난후사爛喉痧 등 질병에 대한 치료를 중시하며, 풍습열의 발생을 적극적으로 통제하고 예방하여 병세가 악화되지 않도록 한다. 평소에 체육활동에 주의하고 외사外邪에 저항하는 능력을 강화시킨다. 만약 심장염 등의 증상이 이미 나타났을 때에는 휴식에 주의하고 신체상황에 따라 산책, 태극권 등의 활동방식을 선택하여 심장부담이 증가하지 않도록 한다.

② 음식조절: 합리적인 식단으로 정시에 정량을 식사하도록 하고 포식하지 않는다. 저염, 저지방, 고열량,

고섬유소 음식을 제공한다. 가능한 한 불포화지방산을 함유한 식품(예: 어류)을 많이 섭취하고, 신선한 채소와 과일을 많이 섭취하여, 변비와 복창腹脹을 줄이고, 심장부담이 증가하지 않도록 한다. 맵고 자극적인 식품을 피하고 커피와 진한 차를 적게 마시며 술과 담배를 끊는다.

③ 감정조절: 기분을 좋게 유지하고 나쁜 감정의 자극을 피한다.

8. 심창병心脹病(확장형 심근병)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 초기 단계

① 사상심음증邪傷心陰證

【치법】 청열양음淸熱養陰, 보심량혈保心涼血

【추천방약】 청온패독산淸瘟敗毒散 가감

생지황, 맥문동, 현삼, 금은화, 연교, 지모, 길경, 백자인, 옥죽 등

【중성약】 자신음滋心陰구복액 등

② 기허사련증氣虛邪戀證

【치법】 익기양심益氣養心, 화습설독化濕泄毒

【추천방약】 사군자탕 가감

태자삼, 백출, 복령, 生황기, 고삼, 창출, 계지, 방풍, 갈근, 선학초 등

【중성약】 황기黃芪구복액, 쌍황련雙黃連구복액 등

③ 심신불교증心腎不交證

【치법】 보신양심補腎養心, 교통심신交通心腎

【추천방약】 교태환交泰丸과 이조탕離照湯(《의순잉의醫醇剩義》)의 합방 가감

인삼(별도로 달임), 단삼, 황련, 육계, 저실자楮實子, 오미자, 침향, 복신, 울금, 호박설琥珀屑 등

【중성약】 심간보교낭心肝寶膠囊 등

2) 중기 단계

① 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血, 이기통맥理氣通脈

【추천방약】 보원탕保元湯과 도홍사물탕의 합방 가감

황기, 인삼(또는 당삼), 육계, 당귀, 천궁, 적작약, 도인, 홍화, 생강, 감초 등

【중성약】 보심기補心氣구복액, 기삼익기적환芪蔘益氣滴丸 등

정맥제제: 황기주사액, 단삼주사액 등

② 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 통맥녕심通脈寧心

【추천방약】 생맥음 가미

生황기, 태자삼(또는 당삼), 맥문동, 황정, 생지황, 오미자, 炙감초, 산조인, 단삼 등

【중성약】 생맥구복액, 익심서교낭益心舒膠囊 등

정맥제제: 생맥주사액 등

③ 심신양허증心腎陽虛證

【치법】 온양익기溫陽益氣, 이수평천利水平喘

【추천방약】 삼부탕蔘附湯과 영계출감탕의 합방 가감

인삼(또는 홍삼), 炮부자, 황기, 복령, 계지, 백출, 택사, 차전자 등

【중성약】 기력강심교낭芪蘗强心膠囊 등

정맥제제: 삼부蔘附주사액 등

3) 말기 단계

① 담어음정증痰瘀飮停證

【치법】 화담거어리수化痰祛瘀利水

【추천방약】 소자강기탕蘇子降氣湯과 단삼산丹蔘散(《심씨존생서沈氏尊生書》)의 합방 가감

소자, 法반하, 진피, 육계, 전호, 炒당귀, 후박, 단삼, 복령, 개금쇄開金鎖(금교맥金蕎麥), 백출 등

정맥제제: 단삼주사액 등

② 양허수범증陽虛水泛證

【치법】 온양리수溫陽利水, 화담평천化痰平喘

【추천방약】 진무탕과 정력대조사폐탕의 합방 가감

制부자(先煎), 복령, 백출, 백작약, 생강, 정력자, 상백피, 生황기, 당삼, 진피, 반하, 택사 등

【중성약】 기력강심교낭芪蘗强心膠囊 등

정맥제제: 황기주사액, 삼부蔘附주사액 등

③ 양기욕탈증陽氣欲脫證

【치법】 온양익기溫陽益氣, 회양구역回陽救逆

【추천방약】 회양구급탕回陽救急湯 가감

制부자(先煎), 홍삼(별도로 달임), 건강, 육계, 백출, 복령, 오미자, 반하, 진피, 炙감초, 煅용골(先煎), 煅모려(先煎) 등

정맥제제: 삼부蔘附주사액 등

(2) 침구요법

치료원칙: 경락이론에 따라 분기分期와 증후證候에 근거하여 합리적인 혈위의 배오와 적절한 수법을 선택하여 진행한다. 주로 체침, 이침을 위주로 치료한다.

1) 체침

【선혈】 내관內關, 소부少府, 심수心俞, 신문神門, 족삼리足三里, 음릉천陰陵泉, 삼초수三焦俞, 수분水分, 수도水道 등

【조작】 매회 4-5개 혈을 취하며, 1일 1회, 7-10일이 1회 치료과정이며, 2-7일간 휴식하고 다음 치료과정을 진행한다.

2) 이침

【선혈】 심心, 폐肺, 신腎, 비脾, 신문神門, 내분비內分泌, 삼초三焦 등

【조작】 이첩耳貼 또는 왕불류행 종자를 혈에 압착한다. 매회 4-6개혈을 취하고, 양측 귀를 교대로 사용하며, 3일에 한번 약을 교환한다. 5회가 1회 치료과정이며, 총 1-4회 치료과정을 진행한다.

3) 구법

【선혈】 심수, 열결列缺, 백회百會, 신궐, 단중, 관원, 내관, 족삼리, 삼초수三焦俞, 신수腎俞, 폐수肺俞, 기해氣海, 삼음교三陰交 등

【조작】 매회 3-5개 혈을 선택해서 애조구로 15-20분간 뜸을 뜨며 피부가 붉어지는 정도로 한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(3) 혈위첩부

① 고량강, 향부, 오수유를 등분해서 신궐혈에 첩부한다. 1일 1회. 심쇠납차心衰納差 환자에게 적용한다.

② 총백, 백호초白胡椒를 등분해서 신궐혈에 첩부한다. 각종 완고성의 심쇠, 이뇨제 저항이 나타나는 환자에게 사용한다.

(4) 중약훈세요법

① 신근초, 투골초, 계지, 당귀尾, 계혈등, 노로통, 야교등의 전탕으로 양측 발을 20-30간 훈세熏洗한다. 1일 1회, 10일이 1회 치료과정이다.

② 익모초, 택란, 택사, 식염食鹽의 전탕으로 양측 발을 20-30간 훈세한다. 1일 1회, 10일이 1회 치료과정이다.

(5) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 휴식에 주의하고 활동량을 적당하게 제한하며, 무거운 걸 버티고 숨을 참고하는 격렬한 신체활동을 피하고 기혈의 손실을 줄인다. 공기를 신선하게 유통시키고 햇볕이 잘 들도록 하고 실내 온도를 적절하게 하며 감기를 예방한다.

② 음식관리: 담백한 음식을 조금씩 자주 식사하며, 달고 기름진 음식과 찬음식을 피하고, 저염, 저지방, 고단백질, 고섬유소의 음식을 섭취하며, 나트륨염과 동물성 지방의 섭취를 통제한다. 익기양음益氣養陰하는 황기죽, 연자주, 산약, 목이버섯 등; 화음리수化飮利水하는 율무, 연자, 적소두 등; 청심녕심淸心寧心하는 연자심, 고과 등; 익기온양益氣溫陽하는 가물치찜 등의 식품을 선택해서 섭취한다.

③ 감정조절: 편안한 마음을 유지하고 평소에 감정을 안정시키며 감정과잉을 피하고, 좋은 마음 상태에서 초기의 체계적인 치료를 적극적으로 받는다.

9. 촉맥증促脈證(발작성 심장세동)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 복맥안신復脈安神

【추천방약】 자감초탕 가감

炙감초, 생강, 계지, 태자삼, 생지황, 아교, 맥문동, 마자인, 대조, 백자인, 연자심 등

【중성약】 생맥음, 온심과립穩心顆粒 등

2) 심허담겁증心虛膽怯證

【치법】 익기양심益氣養心, 안신정계安神定悸

【추천방약】 안신정지환安神定志丸 가감

生용골, 生모려, 자석영, 호박粉, 합환피, 산조인, 원지, 복신, 복령, 백출, 석창포, 맥문동 등

3) 담열내요증痰熱內擾證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 영심안신寧心安神

【추천방약】 황련온담탕 가감

황련, 法반하, 진피, 죽여, 지실, 과루, 복령, 석창포, 고삼, 단삼 등

4) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血, 양심안신養心安神

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 도인, 홍화, 지룡, 적작약, 천궁, 당귀尾 등

【중성약】 복방단삼적환, 통심락교낭通心絡膠囊, 복방혈전통교낭複方血栓通膠囊 등

(2) 중약주사액 정맥주사

병세의 수요에 따라 황기주사액, 삼맥蔘麥주사액, 생맥生脈주사액, 단삼주사액, 등잔화소燈盞花素주사액 등을 선택할 수 있다.

(3) 특색요법

1) 체침

① 심수心俞, 내관內關, 삼음교三陰交, 통리通里, 태충太衝 등의 혈을 취한다. 심혈부족心血不足에는 신문神門, 비수脾俞, 격수膈俞를 추가하고; 불매不寐에는 여태厲兌를 추가하며; 현훈眩暈에는 백회百會, 풍지혈風池穴을 추가한다. 평보평사平補平瀉 수법을 시행하고, 20-30분간 유침한다. 매일 1회 시행하며 병세에 따라 뜸을 추가할 수 있다. 10일이 1회 치료과정이다.

② 족삼리足三里, 삼음교, 조구條口, 승산承山, 중도中都 등의 혈을 선택하며, 변증취혈하고 평보평사를 시행한다. 20-30분간 유침하고 매일 1회 시행한다. 10일이 1회 치료과정이다.

2) 복침

중완中脘, 하완下脘, 기해氣海, 관원關元, 음도陰都(좌), 상곡商曲(좌)을 취한다. 신허腎虛에는 기방氣旁(양측), 기해하氣海下를 추가하고; 화열편성火熱偏盛에는 수도水道(양측)를 추가하며; 담습편성痰濕偏盛과 심계이경心悸易驚, 심비양허心脾兩虛에는 대횡大橫(양측)을 추가한다. 일반적인 소독 후에 박씨복침薄氏腹針 전용 침관을 이용하여 자침을 진행하며, 복침 혈위의 자리를 엄격하게 취혈하고 보법補瀉수법은 하지 않는다. 매회 20분간 유침하고 격일로 1회 치료한다.

3) 이침

① 이혈 심心, 신문神門, 피질하皮質下, 흉구胸區, 교감交感 등의 혈을 취하며, 매회 2-3회를 선택하고 20분간 유침한다. 매일 1회, 10일이 1회 치료과정이다.

② 이혈 심心, 신문神門, 피질하皮質下, 신腎, 교감交感 등의 혈을 취하며, 테이프로 왕불류행을 고정하고, 매일 4-6회 눌러서 산창감酸脹感이 들도록 한다. 매회 3-5분, 7-10일간 유지한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 합리적으로 휴식과 활동을 안배하고, 기후변화가 크고 환절기에 조치를 취하여 감기를 예방하고 대변의 통창을 유지하며 늦게 자거나 수면 전에 과도하게 흥분하지 않도록 한다. 발작기에는 병상에 누워 휴식하는 것이 좋으며, 완화기에는 사교춤, 방송체조, 산책, 태극권 등의 적절한 운동을 한다.

② 음식관리: 맵고 자극적인 음식을 피하고, 신선한 채소와 심해 어류 등을 많이 섭취하며, 금연하고 음주를 제한하며, 카페인을 함유한 음료와 진한 차를 마시지 않으며 유지방과 콜레스테롤의 섭취를 조절하고, 음식의 상대적인 안정성에 주의하여 임의로 큰 폭의 음식변형을 하지 않도록 한다.

③ 감정조절: 정신이 느긋하고 마음은 활달하며 마음의 평화와 안정을 유지하고 감정적인 격동을 피한다.

10. 폐심병肺心病(만성 폐원성 심장병)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 한음사폐증寒飮射肺證

【치법】 소풍산한疏風散寒, 온폐화음溫肺化飮

【추천방약】 소청룡탕 가감

炙마황, 계지, 세신, 건강, 法반하, 오미자, 백작약, 감초 등

【중성약】 소청룡과립, 계룡해천녕교낭桂龍咳喘寧膠囊 등

2) 담열옹폐증痰熱壅肺證

【치법】 청폐화담淸肺化痰, 강역평천降逆平喘

【추천방약】 상백피탕 가감

상백피, 황금, 황련, 치자, 행인, 패모, 반하, 소자, 과루피, 川패모 등

【중성약】 선죽력鮮竹瀝구복액, 사담천패액蛇膽川貝液 등

3) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보익심폐補益心肺, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 천궁, 적작약, 당귀, 지룡, 도인, 홍화, 단삼, 길경, 炙감초 등

【중성약】 보심기補心氣구복액, 복방단삼편複方丹蔘片, 기삼익기적환芪蔘益氣滴丸, 황기과립黃芪顆粒 등

4) 양허수범증陽虛水泛證

【치법】 온보심신溫補心腎, 황혈리수活血利水

【추천방약】 진무탕과 정력대조사폐탕의 합방 가감

부자, 복령, 백출, 백작약, 정력자, 저령, 택란, 익모초, 지룡, 생강, 대조 등

【중성약】 기력강심교낭芪蘼强心膠囊, 제생신기환, 고신정천환固腎定喘丸 등

(2) 중약주사액 정맥주사

① 담열옹폐증에는 담열청痰熱淸주사액, 청개령淸開靈주사액 등을 선택하여 사용할 수 있다.

② 기허혈어증에는 황기주사액 등을 선택하여 사용할 수 있다.

③ 양허수범증에는 생맥륭心脈隆주사액, 삼부蔘附주사액 등을 선택하여 사용할 수 있다.

④ 혈어증을 동반할 때는 단홍丹紅주사액, 천궁진川芎嗪(Ligustrazine)주사액, 홍화주사액 등을 선택하여 사용할 수 있다.

(3) 특색요법

1) 침자

병세의 수요에 따라 정천定喘, 열결列缺, 척택尺澤, 합곡合谷, 단중膻中, 족삼리足三里, 폐수肺俞 등을 선택하여 사용할 수 있다.

2) 구법

무연구無煙灸를 사용하며 기허혈어氣虛血瘀, 심신양허心腎陽虛, 혈어수정증血瘀水停證 등에 적용한다. 폐수, 비수脾俞, 신수腎俞, 족삼리, 정천, 기해氣海, 풍륭豐隆, 관원關元, 고황수膏肓俞, 명문命門 등을 선혈하며, 매회에 3-4개 혈을 선택하고, 혈마다 30분간 매일 1회 뜸을 뜬다. 직접구 또는 격강구를 할 수 있다. 10-15일이 1회 치료과정이다.

3) 부항

【취혈】 폐수, 비수, 풍륭, 정천, 단중, 신수, 격수膈俞, 대추大椎 등

【조작】 환자를 눕히고 단중혈을 5-10분간 발拔하고, 다시 환자를 엎드리게 하고 변증에 따라 기타 혈위를 약 10-15분간 취한다. 매일 1회, 5회가 1회 치료과정이다.

4) 혈위첩부

① 신궐혈神闕穴 첩부: 일념금산一撚金散(대황, 빈랑, 견우자, 주사, 당삼)을 꿀로 반죽하여 적당량을 취해 신궐혈에 첩부한다. 담열痰熱이 많은 기침, 기천氣喘환자는 매일 1회, 매회 12-24시간 붙인다. 당귀대황고當歸大黃膏(당귀, 대황, 망초, 감초)를 꿀로 반죽하여 적당량을 취해 신궐혈에 첩부하며, 천해喘咳, 대변비결大便秘結의 보조치료로 사용할 수 있다. 매일 1회, 매회 12-24시간 붙인다.

② 복천첩부요법伏天貼敷療法: 백개자, 세신, 연호색, 감수을 가루내고 반죽하여 적당량을 취해 폐수肺俞, 고황膏肓, 백로百勞 등의 혈에 첩부한다. 초복, 중복, 말복에 각각 첩부하며, 매회 4-6시간동안 첩부한다. 거산복담祛散伏痰, 지해止咳, 평천平喘하여 재발과 악화를 예방한다.

5) 중약족욕

① 한음사폐증: 계지, 건강, 淸반하, 감초 등

② 담열옹폐증: 진피, 반하, 상백피, 어성초 등

③ 기허혈어증: 당삼, 황기, 단삼, 홍화 등

④ 양허수범증: 制부자, 단삼, 택란, 계지, 초목椒目 등

약재를 물에 달여 약 400mL의 약액을 취하고 통에 뜨거운 물 2000mL을 붓고 수온을 뜨겁지 않을 정도로 조절하여 양발을 통에 담근다. 매번 30분간 족욕하며 매일 1회 실시한다. 10-15일이 1회 치료과정이다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 고열량, 고단백, 고섬유소 식품과 저염식의 섭취, 복창腹脹기간에는 유동식과 반유동식의 섭취를 권장한다. 음식을 절제하며, 담백한 음식이 좋고 맵고 기름진 음식은 피한다.

② 생활관리: 풍한風寒을 피하고 한온寒溫에 적응하며 감기를 예방한다. 실내공기의 신선함과 유통流通을 유지하고, 대변의 통창通暢을 유지하며 변비일 때는 윤장통변潤腸通便하는 것을 주고, 구강의 청결을 유지한다.

③ 감정조절: 감정자극을 피하고 마음을 유쾌하게 유지한다.

11. 동맥죽상경화

(1) 탕제 또는 중성약

1) 담어비조증痰瘀痹阻證

【치법】 화담거어化痰祛瘀

【추천방약】 반하백출천마탕, 척담탕滌痰湯 등 가감

반하, 백출, 천마, 귤홍, 복령, 석창포, 담남성, 지실, 죽여, 천궁, 수질, 천산갑, 감초, 생강, 대조 등

【중성약】 혈지강교낭血脂康膠囊, 지필타교낭脂必妥膠囊 등

2) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 익기활혈益氣活血

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 적작약, 당귀尾, 도인, 홍화, 천궁, 지룡 등

【중성약】 통심락교낭通心絡膠囊, 뇌심통교낭腦心通膠囊, 양심씨편養心氏片 등

(2) 특색요법

1) 침자

【취혈】 내관內關, 극문郄門, 간사間使, 신문神門, 통리通里, 합곡合谷, 곡지曲池, 유근乳根, 족삼리足三里, 풍륭豐隆, 양릉천陽陵泉, 폐수肺俞, 궐음수厥陰俞, 심수心俞, 독수督俞, 삼음교三陰交, 태백太白, 공손公孫, 태충太衝, 곡천曲泉, 중완中脘, 구미鳩尾, 단중膻中, 풍지風池, 척택尺澤, 위중委中, 관원關元, 태계太溪 등

【수법】 매번 변증으로 3-5혈을 선택하여 취하고, 매일 1회, 20-30분간 유침하며, 10회가 1회 치료과정이고, 2-5일간 휴식하고 다음 두 번째 치료과정을 진행할 수 있다. 총 1-4회 치료과정을 치료한다.

2) 열민구熱敏灸

【취혈】 거궐巨闕, 천추天樞, 풍륭, 비수脾俞, 심수, 간수肝俞, 수삼리手三里, 족삼리, 신궐神闕, 신수腎俞, 이수胰俞, 삼음교, 태계, 태연太淵, 기해氣海, 격수膈俞, 관원, 석문石門, 하완下脘, 교신交信, 기문期門, 신정神庭, 중완中脘, 양문梁門, 요양관腰陽關, 명문命門, 용천湧泉

【조작】 열민애조熱敏艾條를 사용하며 회선구回旋灸, 작탁구雀啄灸, 순경왕반구循經往返灸 등 열민구 수법을 사용하고, 발생하기 쉬운 부위를 살펴 환자의 경기經氣전달을 자극하는 열민점熱敏點을 탐색하며, 뜸을 맞는 부위에서 투열透熱, 확열擴熱, 전열傳熱이 나타나고, 국부는 열이 없으나 원부遠部에 열이 있고, 표면은 열이 없으나 심부深部에 열이 있고, 비열감각非熱感覺 등에 열에 민감한 느낌이 나타날 때 열민점이라 한다. 그곳에 뜸을 뜨며, 매번 탐사하여 2-3개의 열민점을 선택하고 매번 30분간 치료한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

3) 혈위주사

단삼주사액 또는 당귀주사액을 내관, 족삼리, 삼음교, 풍륭, 태충 등의 혈에 주사하며, 매번 2개 혈위를 선택하고 혈마다 단삼주사액 또는 당귀주사액 1ml을 주사한다. 매일 1회, 기타 혈위를 교대로 선택하여 사용하며, 30일이 1회 치료과정이다.

4) 이침

【취혈】 피질하皮質下, 구口, 내분비內分泌, 심心, 폐肺, 비脾, 신腎, 직장하단直腸下段 등의 혈 또는 민감점敏感點을 취한다.

【조작】 먼저 귓바퀴를 75%알콜로 소독하고, 탐지봉으로 선택 구역의 민감점을 찾으며, 짧은 호침 또는 0.5cm×0.5cm 테이프로 1알의 왕불류행 종자 또는 백개자를 민감점에 첩압하고, 환자에게 매일 적어도 3회, 혈마다 3-5분간 귓바퀴에서 창통발열脹痛發熱의 느낌이 나도록 누르게 지시한다. 양측 귀를 교대로 사용하며, 2일에 한번 환약하고, 휴식 2일이 1주기周期이며, 7주기가 1회 치료과정이다.

5) 추나

① 담어비조증: 복부의 중완中脘, 천추혈天樞穴을 취하고, 일지선추법一指禪推法과 마법摩法을 사용하여 6-8분간 치료하고, 다시 비수脾俞, 위수胃俞, 족삼리足三里, 내관內關, 풍륭豐隆을 안유按揉하며, 다음으로 좌측 배부背部를 투열透熱할 정도로 횡찰橫擦한다.

② 기허혈어증: 용천湧泉을 유찰揉擦하고, 내관內關, 합곡合谷, 단중膻中, 족삼리足三里 등을 안마按摩하며, 매일 아침저녁으로 각 1회 실시한다. 다시 심전구心前區, 천지天池, 영허靈墟 등을 12분간 안按하고, 다시 배부背部의 심수心俞를 4분간 안한다. 매일 2회 실시한다.

6) 중약입자주입

① 약물과 제법: 당귀15g, 단삼15g, 적작약15g, 홍화15g, 도인15g, 천궁15g, 오미자15g를 물에 2번 달여서 약액을 취한다.

② 혈위와 용법: 같은 쪽의 풍지風池, 합곡을 취하고, 전극을 가열하고 피부를 통과시켜 주입한다.
③ 치료과정: 매일 1회, 14일이 1회 치료과정이다. 매회 20-30분간 진행한다.

(3) 건강관리 및 간호

1) **생활관리:** 규칙적으로 생활하고 과로를 피한다. 풍한風寒의 사기를 피하고 땀이 날 때 바람을 맞지 않도록 한다. 산책, 태극권 등 적당한 활동을 한다.

2) **음식관리:** 여러 경로를 통해 음식의 구조를 바꿔 동맥죽상경화를 초래하는 성질을 낮출 수 있다. 먼저 영양성분의 섭취를 줄여 LDL-콜레스테롤 수치를 낮춘다. 총칼로리 섭취를 제한하고 이상적인 체중을 유지한다. 지방과 콜레스테롤 섭취를 제한한다. 음식중 지방섭취량은 총칼로리의 20%정도가 좋으며, 포화지방산은 총칼로리의 10% 미만으로 하고, 단일불포화지방산과 고도불포화지방산의 섭취를 적절히 늘린다. 생선은 주로 n-3계열의 고도불포화지방산을 함유하고 있어 적당히 많이 먹을 수 있다. 콜레스테롤 함량이 높은 식품, 예를 들어 돼지 뇌, 동물의 내장 등은 적게 섭취하고, 콜레스테롤 섭취량은 300mg/일 미만, 고콜레스테롤 혈증이 있는 사람은 200mg/일 미만이어야 한다.

다음과 같은 고포화지방산 식품의 섭취를 피하여, 음식에서 포화지방산을 효과적으로 줄일 수 있다. 지방을 풍부하게 함유한 제품(버터, 전지우유, 크림, 아이스크림과 치즈), 동물지방(돼지기름, 우지牛脂), 고지방육류(햄버거, 소시지, 살라미), 열대기름(코코넛 오일, 팜핵유, 팜유). 콜레스테롤을 풍부하게 함유한 식품은 반드시 적게 섭취해야 한다. 예를 들어, 크림, 동물지방, 계란, 동물내장
다음 추천하는 음식방안은 심혈관 질병의 위험을 더욱 줄일 수 있다.
① 매일 적어도 5인분의 과일과 채소 섭취
② 트랜스지방산의 낮은 섭취 유지
③ 충분한 엽산(매일 400-1000mg)섭취
④ 매일 N-3지방산의 섭취가 전체 칼로리의 적어도 1%차지
고위험환자는 N-3지방산 섭취를 1g/일로 늘리는 것을 고려할 수 있다.
⑤ 과도한 알콜섭취를 피한다. 남성의 일일 알콜섭취량은 20-30g, 여성은 10-20g을 넘지 않도록 한다.
매일 채소300g-500g, 과일200g-400g, 곡류250-400g, 콜레스테롤300mg/d미만, 식용유25-30g미만, 매일 음수량 1200ml를 섭취한다.
⑥ 나트륨섭취를 줄이고, 매일 식염은 6g이내로 조절하며, 칼륨염은 ≥4.7g/d이다.
⑦ 차음료: 산사, 매괴화, 교고람, 갈근, 홍경천 등을 차로 마신다.

3) **감정조절:** 마음을 상쾌하게 유지하고 칠정七情의 과도한 자극을 피하며, 언어소통, 음악요법, 감정이양법을 사용하여 공포, 불안, 비관 등의 나쁜 감정을 완화시킨다.

12. 심계心悸(부정맥-심실조기수축)

(1) 변증론치

1) 심허담겁증心虛膽怯證

【치법】 진경정지鎭驚定志, 양심안신養心安神

【추천방약】 안신정지환安神定志丸 가감

인삼, 복령, 원지, 석창포, 복신, 용치(先煎), 천문동, 생지황, 숙지황, 오미자, 육계 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 내관內關, 신문神門, 극문郄門, 궐음수厥陰俞, 단중膻中, 심수心俞, 담수膽俞를 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감, 신문神門, 심心, 비脾, 간肝, 담膽, 신腎을 선혈한다. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약포세기술中藥泡洗技朮】 환자의 증후특징에 근거하여 진경정지鎭驚定志, 양심안신養心安神하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용하고, 약을 달인 후 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 15-30분, 수온은 42°C미만, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【음식요법】 대추, 연자, 용안육, 백합, 소맥, 찹쌀 등 안신정지安神定志하는 식품을 섭취하는 것이 좋다. 음식처방: 용안육연자죽桂圓蓮子粥

2) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 안신정지安神定志

【추천방약】 생맥산 가미

인삼, 맥문동, 오미자, 황정, 백합, 천문동, 생지황, 복신, 원지, 석창포, 용치龍齒(先煎), 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 내관, 신문, 극문, 궐음수, 단중, 족삼리足三里, 관원關元, 삼음교三陰交를 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉한다. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감, 신문, 심, 비, 간, 담, 신을 선혈한다. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 익기양음益氣養陰, 안신정지安神定志하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용하고, 약을 달인 후 발을 씻는다. 매일 1-2회, 매회 15-30분

【음식요법】 대추, 연자, 용안육, 산약, 목이버섯, 살코기, 물고기 등 익기양음益氣養陰하는 식품을 섭취하는 것이 좋다. 음식처방: 피단살코기죽皮蛋瘦肉粥, 용안육산약갱桂圓山藥羹

3) 심비양허증心脾兩虛證

【치법】 건비양심健脾養心, 안신정지安神定志

【추천방약】 귀비탕 가감

당삼, 황기, 당귀, 용안육, 백출, 복신, 원지, 목향, 炒산조인, 석창포, 부소맥, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 내관, 신문, 극문, 궐음수, 단중, 비수脾俞를 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감, 신문, 심, 비, 간, 담, 신을 선혈한다. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 건비양심健脾養心, 안신정지安神定志하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용한다.

【음식요법】 용안육, 살코기, 복령, 율무, 팥, 산약, 은이버섯, 연자, 대추 등 양심건비養心健脾하는 식품을 섭취하는 것이 좋다. 음식처방: 산약살코기탕山藥瘦肉湯, 돼지심장대추탕豬心大棗湯

4) 심양부진증心陽不振證

【치법】 온보심양溫補心陽, 안신정계安神定悸

【추천방약】 계지감초용골모려탕과 삼부탕蔘附湯의 합방 가감

계지, 부자(先煎), 용골, 모려, 인삼, 황기, 맥문동, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 내관, 신문, 극문, 궐음수, 단중, 신수腎俞, 태계太溪, 대릉大陵을 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감, 신문, 심, 비, 간, 담, 신을 선혈한다. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 온보심양, 안신정계하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용한다.

【음식요법】 소고기, 양고기, 새우, 부추 등 온보양기溫補陽氣하는 식품을 섭취하는 것이 좋다. 음식처방: 부추새우볶음韭菜白米蝦

5) 담화요심증痰火擾心證

【치법】 청열화담淸熱化痰, 영심안신寧心安神

【추천방약】 황련온담탕 가미

황련, 반하, 진피, 복령, 지실, 죽여, 목단피, 울금, 원지, 석창포, 焦산사, 전과루, 담남성 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 내관, 신문, 극문, 궐음수, 단중을 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감, 신문, 심, 비, 간, 담, 신을 선혈한다. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 청열화담, 영심안신하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용한다.

【음식요법】 발제荸薺, 쇠비름, 국화잎, 연자심, 수박 등 청열화담, 영심정계寧心定悸하는 식품을 섭취하는 것이 좋다. 부추, 소회향, 계피 등 조열생담助熱生痰하는 식품은 피한다. 음식처방: 은이버섯연자탕銀耳蓮子湯

6) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 이기활혈理氣活血, 해울안신解鬱安神

【추천방약】 혈부축어탕 가감

시호, 당귀, 생지황, 우슬, 길경, 적작약, 도인, 홍화, 천궁, 지각, 산조인, 계혈등, 단삼 등. 처방에 양심안신養心安神하는 백자인, 영지, 야교등, 원지, 합환피(화花), 용골, 모려 등을 가미. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】

① 체침: 내관, 신문, 극문, 궐음수, 단중, 기해氣海, 혈해血海, 격수膈俞, 심유를 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉. 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 이침: 교감, 신문, 심, 비, 간, 담, 신을 선혈한다. 매회 4-5혈을 선택해서 가볍게 자극하거나 또는 압침을 사용하거나 왕불류행 종자를 이혈에 붙인다.

【중약포세기술】 환자의 증후특징에 근거하여 이기활혈, 해울안신하는 약재를 선택하거나 증에 따라 가감하여 사용한다.

【음식요법】 산사, 배추, 미나리, 무, 생강, 마늘 등 행기해울行氣解鬱, 활혈화어活血化瘀하는 식품을 섭취하는 것이 좋다. 음식처방: 무국白蘿蔔絲湯

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 혈위주사요법

【취혈】 내관內關(양측), 신문神門(양측)

【약물】 비타민B_1 또는 비타민B_{12}주사액을 사용하여 혈마다 0.5ml주사한다.

【방법】 혈위를 소독하고 5ml 또는 1ml 주사기를 사용하여, 침 끝을 수직으로 내관(양측), 신문(양측)에 자입하고 상하로 2-3회 제삽하며 산창감酸脹感을 느낀 후에, 혈마다 비타민B_1 또는 비타민B_{12}주사액을 0.5ml씩 주사한다.

2) 추나요법

상완上脘, 중완中脘, 하완下脘, 신궐神厥, 관원關元, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉 등을 취해 매일 1회, 12일이 1회 치료과정이다.

3) 팔단금八段錦: 매일 1회, 12일이 1회 치료과정이다.

(3) 운동재활

유산소 운동과 함께 호흡을 가다듬는다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식조절: 맵고 자극적인 식품, 기름지고 단 음식을 피한다. 금연하고 음주를 피한다. 차와 커피 등의 음료를 제한한다.

② 감정조절: 멘탈관리를 중시하고 감정자극을 피한다.

13. 심쇠병心衰病(만성 심부전)

(1) 변증론치

1) 만성 안정기

① 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보익심폐補益心肺, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 보원탕保元湯과 혈부축어탕의 합방 가감

인삼, 황기, 복령, 백출, 계지, 도인, 홍화, 당귀, 천궁, 적작약, 시호, 지각, 우슬, 길경, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 익기益氣, 활혈活血하는 약재를 선택해서 증에 따라 가감하여 사용하고, 약을 달인 후 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분, 수온은 37-40°C, 몇 분간 담근 후 점차 발목관절 이상으로 물을 넣어주며, 수온이 너무 높아서 피부에 화상을 입지 않도록 한다.

【음식요법】 감온甘溫한 음식이 적합하며, 차고 기름진 음식은 피한다. 연자, 대추, 꿀, 땅콩 등 보익심폐補益心肺, 활혈화어活血化瘀하는 식품이 좋다. 흑설탕은이버섯갱紅糖銀耳羹 등을 섭취한다.

② 기음양허혈어증氣陰兩虛血瘀證

【치법】 익기양음益氣養陰, 활혈화어

【추천방약】 생맥산과 혈부축어탕 합방 가감

인삼, 맥문동, 오미자, 생지황, 황정, 옥죽, 도인, 홍화, 당귀, 천궁, 적작약, 시호, 지각, 우슬, 길경,

감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 익기益氣, 양음養陰, 활혈活血하는 약재를 선택해서 증에 따라 가감하여 사용하고, 약을 달인 후 발을 씻는다. 매일 1회, 매회 15-30분, 수온은 37-40°C

【음식요법】 감량甘涼한 음식이 적합하며, 맵고 온조溫燥하고 열을 내는 음식은 피한다. 산약, 은이버섯, 백합, 연자, 구기자 등 익기양음, 활혈화어하는 식품이 좋다.

③ 양기휴허혈어증陽氣虧虛血瘀證

【치법】 온양익기溫陽益氣, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 진무탕과 혈부축어탕의 합방 가감

인삼, 制부자, 복령, 백출, 포강炮薑, 작약, 계지, 도인, 홍화, 당귀, 천궁, 시호, 지각, 우슬, 길경, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약포세기술】 익기온양益氣溫陽, 활혈화어하는 약재를 선택해서 증에 따라 가감하여 사용

【음식요법】 온열溫熱한 음식이 적합하며, 날것의 차고 끈적끈적한 음식은 피한다. 해삼, 닭고기, 양고기, 도인, 목이버섯, 대추, 동과, 옥수수 수염 등 익기온양, 화어리수化瘀利水하는 식품이 좋다. 연자산약밥蓮子山藥飯 등을 섭취한다.

【가미】 담탁痰濁을 겸할 때는 과루, 해백, 반하, 진피, 행인 등을 가미하고; 수음水飮을 겸할 때는 정력자, 복령피, 택사, 차전자(초), 대복피, 오가피 등을 가미하여 화담리수化痰利水한다. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)을 사용한다.

2) 급성 가중기

① 양허수범증陽虛水泛證

【치법】 온양리수溫陽利水, 사폐평천瀉肺平喘

【추천방약】 진무탕과 정력대조사폐탕의 합방 가감

熟부자, 백출, 백작약, 저령, 복령, 차전자, 택사, 정력자, 炙감초, 지룡, 도인, 煅용골, 煅모려 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

② 양허천탈증陽虛喘脫證

【치법】 회양고탈回陽固脫

【추천방약】 삼부용모탕蔘附龍牡湯 가미

인삼, 炮부자, 煅용골, 煅모려, 건강, 도인, 홍화, 자석영, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

③ 담탁옹폐증痰濁壅肺證

【치법】 선폐화담宣肺化痰, 견음평천蠲飮平喘

【추천방약】 삼자양친탕三子養親湯과 진무탕의 합방 가감

炙소자, 백개자, 내복자, 관동화, 지룡, 정력자, 차전자, 도인, 행인, 炙비파엽, 制부자, 백출, 백작약, 복령 등, 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

한담寒痰에는 세신, 반하, 생강 등을 가미하고; 열담熱痰에는 부자를 빼고 황금, 상백피, 과루, 패모, 어성초, 동과인 등을 가미한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 구법

기해氣海, 관원關元, 신궐神闕, 족삼리足三里 등의 혈위를 선택하고 증에 따라 가감하여 사용하며, 애구합艾灸盒을 사용할 수 있다. 매회 약 20-30분간, 매일 1회 시행한다.

2) 혈위첩부

백개자, 연호색, 감수, 세신 등을 기본처방으로 하여, 가루내고 생강즙으로 반죽하여 전용 첩부패드에 놓고, 심수心俞, 내관內關, 신궐, 단중膻中, 폐수肺俞, 관원, 족삼리 등의 혈위를 선택한다. 환자를 앉히고 혈위 부위를 소독한 후, 약첩을 상응하는 혈위에 붙이고 4-12시간 후에 떼어낸다.

(3) 운동재활

《만성안정성 심부전 운동재활 중국전문가컨센서스慢性穩定性心力衰竭運動康復中國專家共識》(2014년)을 참조하며, 환자의 심장평가결과에 근거하여 걷기, 자전거 타기, 계단 오르기, 태극권 등의 방법을 사용할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 음식관리: 저염, 저지방으로 담백하고 소화가 잘되는 음식 등이 적합하며, 조금씩 여러 차례 먹는다. 수종水腫환자는 물과 나트륨의 섭취를 제한한다. 매운 음식, 술, 커피를 피한다.

2) 감정조절

① 멘탈관리를 중시하고 감정자극을 피한다.

② 질병에 대한 상식과 홍보를 강화하고, 정확하게 질병을 인식하고 심리적 자가조절을 학습하며, 불안, 긴장, 우울, 공포 등의 나쁜 감정을 피하고, 편안한 마음을 유지한다.

14. 지맥증遲脈證(동기능 부전 증후군)

(1) 변증론치

1) 양기휴허증陽氣虧虛證

【치법】 익기온양益氣溫陽

【추천방약】 마황부자세신탕 가감

마황, 熟부자, 세신, 당삼, 황기, 복령, 백출, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 침자치료: 내관內關, 관원關元, 극문郄門, 신문神門, 궐음수厥陰俞, 단중膻中을 선택하여 호침으로 침자하며 평보평사平補平瀉를 시행하고, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

② 애구艾灸치료: 백회百會, 내관內關, 신궐神闕, 용천湧泉 등의 혈위에 애구로 뜸을 떠 온보심신溫補心腎한다. 실열증實熱證 또는 음허발열陰虛發熱에는 뜸이 부적합하며, 안면부, 큰 혈관부위, 임신여성의 복부, 요저부腰骶部는 뜸이 부적합하다.

【약물부첩치료藥物敷貼治療】 오수유 가루 30g을 식초로 반죽한 후, 신궐神闕에 부쳐 온경조양溫經助陽한다.

【음식요법】 홍삼, 당귀, 대추, 황기, 용안육, 산약, 생강, 양고기, 살코기 등 익기온양益氣溫陽하는 식품이 적합하다. 음식처방: 홍삼살코기죽紅蔘瘦肉粥, 당귀생강양고기탕當歸生薑羊肉湯

2) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 자감초탕 가감

감초, 생강, 인삼, 생지황, 계지, 아교, 맥문동, 화마인, 대조, 오미자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 내관, 극문, 신문, 궐음수, 단중, 신수腎俞, 태계太溪를 선택하여 호침으로 침자하며 평보평사平補平瀉를 시행하고, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 서양삼, 옥죽, 석곡, 대추, 연자, 황기, 백합, 용안육, 산약, 목이버섯, 살코기, 물고기 등 익기양음益氣養陰하는 식품의 섭취가 적합하다. 음식처방: 서양삼석곡대추살코기죽西洋蔘石斛大棗瘦肉粥, 황기옥죽백합살코기죽黃芪玉竹百合瘦肉粥

3) 심기부족증心氣不足證

【치법】 보익심기補益心氣

【추천방약】 보원탕保元湯 가감

당삼, 황기, 육계, 대조, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 내관, 극문, 신문, 궐음수, 단중, 기해氣海, 심수心俞를 선택하여 호침으로 침자하며 평보평사平補平瀉를 시행하고, 1일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

【음식요법】 당삼, 황기, 대추, 연자, 용안육, 산약, 목이버섯, 살코기, 물고기 등 익기益氣하는 식품을 섭취한다. 음식처방: 당삼황기살코기죽黨蔘黃芪瘦肉粥

이상의 3가지 증형에서 혈어血瘀를 동반할 때는 혈부축어탕을 합방하여 활혈화어活血化瘀하고; 담습痰濕을 동반할 때는 온담탕을 합방하여 이기화담理氣化痰, 청담화위淸膽和胃한다.

(2) 기타 중의특색요법

1) 침구치료

심계발작: 빈맥-서맥증후군 환자 발작의 쾌속형 부정맥 시에는 내관內關, 족삼리足三里를 취하고 강한 자극을 주면 발작을 멈출 수 있다.

2) 팔단금八段錦을 매일 1회 실시하고, 12회가 1회 치료과정이다.

(3) 운동재활

유산소 운동과 함께 호흡을 가다듬는다.

(4) 건강관리 및 간호

① 기거起居: 거주 환경을 조용하게 하고 생활을 규칙적으로 하며 적당한 휴식을 취하고 과로를 피한다.
② 음식: 조열燥熱한 음식을 피한다. 담痰이 많을 때는 기름진 음식을 피한다.
③ 감정: 마음을 편안하게 하고 정서자극을 피한다.

15. 결맥증結脈證(방실차단)

(1) 변증론치

1) 심신양허증心腎陽虛證

【치법】 온신양심복맥溫腎養心復脈

【추천방약】 마황부자세신탕과 우귀환의 합방 가감

炙마황, 制부자, 세신, 숙지황, 산수유, 炒산약, 구기자, 토사자, 당귀, 두충, 녹각교(烊化), 육계 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침體針요법: 주요 혈위는 심수心俞, 내관內關, 신문神門, 궐음수厥陰俞, 관원關元, 신수腎俞 등
② 혈위穴位주사: 증형의 변증에 따라 온양溫陽하는 중약주사액을 선택하여 족삼리 등의 혈위에 1-2ml 주사하며, 좌우교대로 매주 2회 실시, 2주가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술中藥泡洗技朮】 온양溫陽, 보신補腎, 활혈活血하는 약재를 증에 따라 가감하여 사용하며, 물에 달인 탕액으로 양측 발을 씻는다. 1일 1회, 매회 30분, 수온은 40℃정도로 유지, 10일이 1회 치료과정이다.

【음식요법】 온열溫熱한 음식이 적합하며 차가운 것은 피한다. 부추, 호두, 생강, 소고기, 양고기, 용안육, 대추 등 온신양심복맥溫腎養心復脈하는 식품을 섭취한다.

2) 음양양허증陰陽兩虛證

【치법】 자음온양복맥滋陰溫陽復脈

【추천방약】 양화탕陽和湯 가감

숙지황, 육계, 마황, 녹각교, 백개자, 건강, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침體針요법: 주요 혈위는 심수, 내관, 신문, 궐음수, 관원, 삼음교三陰交 등

② 혈위穴位주사: 증형의 변증에 따라 온양양음溫陽養陰하는 중약주사액을 선택하여 족삼리 등의 혈위에 1-2ml 주사하며, 좌우교대로 매주 2회 실시, 2주가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 온양溫陽, 양음養陰, 활혈活血하는 약재를 증에 따라 가감하여 사용하며, 물에 달인 탕액으로 양측 발을 씻는다. 1일 1회, 매회 30분, 수온은 40℃정도로 유지, 10일이 1회 치료과정이다.

【음식요법】 평성平性의 음식이 적합하며, 찬 음식은 피한다. 산약, 구기자, 백합, 대추 등 평보음양平補陰陽하는 식품을 섭취한다.

3) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보기화어복맥補氣化瘀復脈

【추천방약】 보양환오탕 가감

生황기, 적작약, 천궁, 당귀尾, 지룡, 도인, 홍화 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침體針요법: 주요 혈위는 심수, 내관, 신문, 궐음수, 비수脾俞, 족삼리足三里 등

② 혈위穴位주사: 증형의 변증에 따라 보기활혈補氣活血하는 중약주사액을 선택하여 족삼리 등의 혈위에 1-2ml 주사하며, 좌우교대로 매주 2회 실시, 2주가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 보기補氣, 활혈活血하는 약재를 증에 따라 가감하여 사용하며, 물에 달인 탕액으로 양측 발을 씻는다. 1일 1회, 매회 30분, 수온은 40℃정도로 유지, 10일이 1회 치료과정이다.

【음식요법】 감온甘溫한 식품이 적합하며, 차고 기름진 식품은 피한다. 연자, 황기, 당귀, 대추, 닭고기 등 보기화어복맥補氣化瘀復脈하는 식품을 섭취한다.

4) 담어비조증痰瘀痹阻證

【치법】 화담거어복맥化痰祛瘀復脈

【추천방약】 도인홍화전桃仁紅花煎과 과루해백반하탕의 합방 가감

홍화, 당귀, 도인, 향부, 천궁, 유향, 연호색, 단삼, 청피, 과루, 해백, 制반하 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침구치료】

① 체침體針요법: 주요 혈위는 심수, 내관, 신문, 궐음수, 격수膈俞, 혈해血海, 음릉천陰陵泉, 풍륭豐隆

② 혈위穴位주사: 증형의 변증에 따라 활혈화담活血化痰하는 중약주사액을 선택하여 족삼리 등의 혈위에 1-2ml 주사하며, 좌우교대로 매주 2회 실시, 2주가 1회 치료과정이다.

【중약포세기술】 활혈화담活血化痰하는 약재를 증에 따라 가감하여 사용하며, 물에 달인 탕액으로 양측 발을 씻는다. 1일 1회, 매회 30분, 수온은 40℃정도로 유지, 10일이 1회 치료과정이다.

【음식요법】 감평甘平한 식품이 적합하며, 차고 기름진 식품은 피한다. 산사, 당귀, 홍화, 삼칠, 해파리海蜇, 미역 등 활혈화담活血化痰하는 식품을 섭취한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 이침안압耳穴按壓

【취혈】 심心, 비脾, 교감交感, 피질하皮質下

【방법】 왕불류행 종자 또는 자석구슬을 이혈에 붙이고 눌러준다. 양측 귀를 교대로 사용하며 3일에 한번 환약한다. 5회가 1회 치료과정이며, 총 1-4회 치료과정을 치료한다.

2) 혈위첩부穴位貼敷

혈위첩부용 치료첩을 심수, 신문, 단중膻中, 내관 등의 혈에 첩부하고, 24시간에 한번 교환하며, 10일이 1회 치료과정이다.

(3) 운동재활

유산소 운동을 점진적으로 진행한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 휴식에 주의하고 병세가 중할 때는 활동량을 적절하게 제한하며, 무거운 것을 들고 숨을 참고 체위를 갑자기 바꾸는 것을 피한다. 신선한 공기의 유통을 유지하고 햇빛이 충분하며, 실내 온도를 적절하게 하여 감기를 예방한다.

② 음식: 담백한 음식을 조금씩 자주 섭취한다. 달고 기름진 음식, 차가운 음식은 피한다. 저염, 저지방, 고단백질, 고섬유소의 식품을 섭취한다.

③ 감정: 정서적 안정을 유지하며 정서적 자극을 피한다.

중의우세병종 진료방안 제1권

치료부분

안과

안과

1. 백삽증白澁症(안구건조증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 폐음부족증肺陰不足證

【치법】 자음윤폐滋陰潤肺

【추천방약】 양음청폐탕養陰淸肺湯 가감

생지황, 맥문동, 백작약, 현삼, 목단피, 박하, 南사삼, 옥죽 등

【중성약】 양음청폐養陰淸肺구복액 등

2) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 생맥음과 육미지황환의 합방 가감

태자삼, 맥문동, 오미자, 숙지황, 산약, 산수유, 목단피, 복령, 택사, 감초, 구기자 등

【중성약】 기국지황杞菊地黃구복액, 생맥음 등

3) 간경울열증肝經鬱熱證

【치법】 청간해울淸肝解鬱

【추천방약】 단치소요산 가감

목단피, 산치山梔, 炒시호, 炒지각, 炒백출, 백작약, 炒당귀, 복령, 박하 등

【중성약】 단치소요환丹梔逍遙丸 등

(2) 침구치료

① 체침: 상용하는 혈위는 정명睛明, 찬죽攢竹, 동자료瞳子髎, 사죽공絲竹空, 태양太陽, 사백四白, 풍지風池, 합곡合谷, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 태계太溪, 태충太衝 등이다.

② 병세에 따라 두침頭針, 이침耳針, 안침眼針, 이혈부첩耳穴敷貼, 뇌화구雷火灸 등을 사용한다.

(3) 기타 요법

병세에 따라 중약무화霧化, 중약훈증熏蒸 등의 치료방법을 선택한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 음식: 자극적이고 매운 음식을 적게 먹거나 피한다. 직접 구기자국화차를 우려서 마실 수 있다.

② 생활습관: 눈을 과도하게 사용하지 않도록 하며, 실내의 청결과 통풍을 유지하고, 강한 광선과 먼지 및 연기의 자극을 피하며, 안약을 남용하지 않는다.

③ 심리: 기분을 유쾌하게 유지하며 감정을 조절하고 기기氣機를 원활하게 한다.

④ 기타: 굴절이상이 있으면 즉시 시력을 교정한다.

2. 소갈목병消渴目病(당뇨망막병증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 기음양허氣陰兩虛, 낙맥어조증絡脈瘀阻證

【치법】 익기양음益氣養陰, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 생맥산과 사물탕의 합방 가감

인삼, 맥문동, 오미자, 적작약, 천궁, 당귀, 구기자, 산약, 목단피, 단삼, 우슬, 生포황

【중성약】 생맥음, 복방단삼적환複方丹蔘滴丸 등

2) 간신음허肝腎陰虛, 목락실양증目絡失養證

【치법】 보익간신補益肝腎, 양혈통락養血通絡

【추천방약】 육미지황환 가감

숙지황, 산수유, 산약, 택사, 목단피, 복령, 황기, 生포황, 결명자, 구기자, 단삼, 수질, 浙패모

【중성약】 명목지황환明目地黃丸, 기국지황환杞菊地黃丸 등

3) 음양양허陰陽兩虛, 혈어담응증血瘀痰凝證

【치법】 음양쌍보陰陽雙補, 화담거어化痰祛瘀

【추천방약】

- 양허陽虛에 치우친 때는 우귀환右歸丸 가감

  숙지황, 산약, 산수유, 구기자, 두충, 육계, 制부자, 토사자, 당귀, 음양곽, 복령, 삼칠, 익모초, 와릉자瓦楞子, 천산갑, 해조, 곤포

- 음허陰虛에 치우친 때는 좌귀환左歸丸 가감

  숙지황, 산약, 구기자, 산수유, 川우슬, 녹각교, 귀판교龜板膠, 토사자, 산사, 浙패모, 진피, 복령, 삼칠, 해조, 곤포

【중성약】 금궤신기환, 지백지황환 등

(2) 중약주사액 정맥주사

변증에 따라 중약주사액을 선택하여 정맥주사한다.

(3) 기타 요법

병세와 임상 실제상황에 근거하여 침구, 전기이온주입, 광응고, 유리체 절단술 등의 요법을 같이 사용한다.

(4) 건강관리 및 간호

정기적으로 안과를 방문해야 하며, 출혈이 많거나 반복적인 출혈이 있는 환자는 격렬한 활동을 피한다. 눈을 과도하게 사용하지 않도록 하고 규칙적인 생활을 하며 술과 담배를 끊는다.

3. 시첨혼묘視瞻昏渺(연령상관성 황반변성)

(1) 탕제 또는 중성약

시첨혼묘視瞻昏渺(연령상관성 황반변성)치료는 거사祛邪에 중점을 두고 보조적으로 부간비신扶肝脾腎하며, 건비리습健脾利濕, 자음강화滋陰降火, 양혈지혈涼血止血, 화담연견化痰軟堅이 주요치법이다.

1) 비허습곤증脾虛濕困證

【치법】 건비리습健脾利濕

【추천방약】 삼령백출산 가감

당삼, 炒백출, 복령, 炙감초, 산약, 길경, 백편두, 의이인, 택란, 택사, 차전자, 사인

【중성약】 삼령백출환 등

2) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火

【추천방약】 생포황탕生蒲黃湯 가감

生포황(包), 한련초, 생지황, 현삼, 여정자, 목단피, 형개炭, 울금, 단삼, 천초茜草, 선학초, 삼칠(冲服) 등

【중성약】 지백지황환, 기국지황환杞菊地黃丸 등

3) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 화담연견化痰軟堅

【추천방약】 화견이진탕化堅二陳湯 가감

진피, 制반하, 복령, 生감초, 백강잠, 당귀, 단삼, 황련, 곤포, 生산사, 浙패모, 계내금

【중성약】 대황자충환 등

(2) 중약주사액 정맥주사

변증에 따라 중약주사액을 선택하여 정맥주사한다.

(3) 기타 요법

병세의 수요에 따라 중약의 안부眼部 전자이온주입요법을 선택할 수 있다.

(4) 건강관리 및 간호

정기적으로 안과를 방문해야 하며, 출혈이 많거나 반복적인 출혈이 있는 환자는 격렬한 활동을 피한다. 눈을 과도하게 사용하지 않도록 하고 규칙적인 생활을 하며 술과 담배를 끊는다.

4. 청맹靑盲(시신경위축)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣

【추천방약】 소요산 가감

시호, 백작약, 당귀, 炒백출, 복령, 炒지각, 청피, 단삼, 천궁, 토사자, 구기자, 석창포

【중성약】 소요환, 단치소요환 등

2) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 보익간신補益肝腎

【추천방약】 명목지황탕明目地黃湯 가감

숙지황, 산약, 산수유, 복령, 택사, 시호, 당귀, 오미자, 구기자, 단삼, 천궁, 석창포

【중성약】 기국지황환杞菊地黃丸, 명목지황환 등

3) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 익기양혈益氣養血

【추천방약】 팔진탕 가감

태자삼, 炒백출, 복령, 숙지황, 당귀, 백작약, 천궁, 황기, 단삼, 석창포, 炙감초

【중성약】 귀비환, 보중익기환 등

4) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈行氣活血

【추천방약】 도홍사물탕 가감

도인, 홍화, 생지황, 당귀, 적작약, 천궁, 단삼, 석창포, 황기, 노로통, 시호, 청피, 炒지각

【중성약】 단칠편丹七片, 복방혈전통교낭複方血栓通膠囊 등

(2) 중약주사제

익기활혈통락益氣活血通絡을 치료법칙으로 하여, 병인과 변증에 따라 중약주사액을 선택하여 정맥주사한다.

(3) 침구치료

1) 체침

병세에 근거하여 순경취혈을 위주로, “4, 2, 2원칙”에 따라 즉, 안구 주변에서 4개혈, 머리에서 2개혈, 전신에서 2개혈을 선택한다.

① 안구주변: 정명睛明, 상명上明, 승읍承泣, 구후球後, 찬죽攢竹, 사죽공絲竹空, 어요魚腰, 사백四白, 동자료瞳子髎

② 머리: 양백陽白, 태양太陽, 백회百會, 사신총四神聰, 두유頭維, 풍지風池, 예명翳明, 두임읍頭臨泣

③ 전신: 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 광명光明, 행간行間, 태충太衝, 합곡合谷, 간수肝俞, 신수腎俞

2) 안삼침眼三針과 안구주변 투혈透穴의 연합요법

① 안삼침眼三針: 상명上明, 정명睛明, 승읍承泣

㉮ 상명: 미궁眉弓의 정중앙에서 동공과 마주한 곳의 직하에 위치하며 안와상연의 아래쪽 오목한곳으로, 침을 놓을 때는 안와상연과 안구 상방 사이의 공간을 따라 자침하고, 침 끝은 약간 위쪽을 향하게 하여 사자斜刺하며, 침에 저항이 없을 때 천천히 1촌 깊이까지 자침한다. 이 혈은 제삽을 할 수 없지만, 원래 위치에서 적당히 염전撚轉 또는 가볍게 침병을 탄침彈針하여 침감을 강화시킬 수는 있다. 30분간 유침한다.

㉯ 정명: 족태양방광경의 혈이고, 수태양소장경, 족태양방광경, 족양명위병, 양교맥陽蹻脈과 음교맥陰蹻脈의 회혈會穴이다. 목내자에서 코쪽으로 0.1촌 떨어진 곳에 위치하며, 안와내측, 안검내측 인대에 해당되고 깊은 곳은 안내직근이며, 안각동맥과 정맥, 활차상하동맥滑車上下動脈과 정맥이 있고, 깊은 곳의 상방에는 안동맥과 정맥, 활차상하신경이 있다. 조작 시에 환자는 눈을 감고, 의사는 왼손으로 안구를 바깥쪽으로 밀어서 고정하고, 오른손으로 천천히 자침하며 눈가 가장자리로 0.5-1촌 직자直刺하고 제삽염전을 하지 않는다. 30분간 유침한다.

㉰ 승읍: 족양명위경의 혈이고, 양교맥, 임맥과 족양명위경의 회혈이다. 정면을 응시할 때 동공의 직하에 위치하며 안와하연과 안구사이에 있고, 혈위는 안륜근, 깊은 곳은 하직근과 하사근이며, 안와하동맥과 정맥의 분지, 안동맥과 정맥의 분지, 상악신경의 안와하신경지神經支, 동안신경 하지의 기지肌支, 얼굴신경의 관지顴支가 있다. 왼손 엄지로 안구를 위쪽으로 가볍게 밀어올리고, 눈가 가장자리에 바짝 대고 천천히 0.5-1촌 직자直刺하며 제삽염전을 하지 않는다. 30분간 유침한다.

② 안구주변 투혈透穴

㉮ 태양太陽-동자료瞳子髎 투자: 태양은 기혈奇穴이며, 측두부側頭部에 위치하고, 눈썹 끝과 목외자目外眥의 연결선 중간에서 바깥쪽으로 1촌 떨어진 오목한 곳에 있으며, 혈위는 측두근막과 측두근에 있다. 동자료는 족소양담경의 혈이며 수태양소장경, 수소양삼초경과 족소양담경의 회혈會穴이고, 목외자의 외측 0.5촌에 있으며, 국부에 안륜근이 있고 심층은 측두근, 협골안와동맥과 정맥, 관골안면신경, 관골측두신경과 안면신경의 이마측두지가 있다. 자침할 때는 태양혈에서 진침하여 동자료로 사투斜透 또는 횡투橫透한다. 30분간 유침한다.

㉯ 사죽공絲竹空-어요魚腰 투자: 사죽공은 수소양삼초경의 혈이며, 눈썹 바깥쪽 끝의 오목한 곳에 위치하고, 국부에 안륜근, 천측두동맥과 정맥의 분지, 이개측두신경의 분지와 얼굴신경의 분지가 있다. 어요는 기혈奇穴이며, 미궁眉弓의 중간지점에 위치하고 정면을 응시할 때 아래에 동공과 수직이며, 혈위에는 안륜근에 있고 전두동맥과 정맥의 외측지, 전두신경의 외측지가 있다. 자침할 때 사죽공에서 진침하여 어요로 사투斜透한다. 30분간 유침한다.

㉰ 양백陽白-찬죽攢竹 투자: 양백은 족소양담경의 혈이고 족소양담경과 양유맥陽維脈의 회혈會穴이며, 이마에 위치하며 정면을 응시할 때 동공의 직상으로 눈썹 위 1촌에 있고, 국부에 전두근, 전두동맥과 정맥의 외측지, 전두신경 외측지가 있다. 찬죽은 족태양방광경의 혈이고 눈썹 안쪽 끝의 오목한 곳에 위치하며 아래에 정명혈과 수직이고, 국부에는 전두근과 추미근, 전두동맥과 정맥, 전두신경의 내측지가 있다. 자침할 때 양백에서 진침하여 찬죽으로 사투斜透한다. 30분간 유침한다.

㉱ 사백四白-하정명下睛明 투자: 사백은 족양명위경의 혈이고, 동공의 바로 아래, 상악골의 안와하공에 위치하며, 혈위에는 안륜근과 상순방형근 사이에 있으며, 안면동맥과 정맥, 안와하동맥과 정맥, 안와하신경과 안면신경의 관지顴支가 있다. 하정명은 정명혈 아래 0.2촌에 있다. 자침할 때 사백에서 진침하고 침끝을 위로 향하게 하여 정명아래 2분分 정도까지 사투하며, 30분간 유침한다.

【주의사항】 안구주변에서 자침할 땐 일정한 깊이에 도달해야 하며, 통상적으로 평보평사법平補平瀉法을 사용하며 제삽염전提插撚轉을 할 수 없다. 침을 뽑은 후에는 잘 눌러서 피가 나오지 않도록 해야한다. 병증에 따라 순경취혈원칙을 따르며 전신취혈을 배합한다.

(4) 기타 요법

병세 수요에 따라 애구, 훈증, 중약이온주입, 중약혈위주사 등을 선택한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 병실 안을 깨끗하고 조용하고 공기순환이 좋고 빛이 부드럽게 유지하며, 강한 직사광선과 연기, 먼지의 자극을 피한다.

② 술담배와 맵고 자극적인 음식을 금하며, 소화가 잘되고 영양이 풍부한 식품을 먹는다.

③ 마음을 편안하게 유지하고 감정의 동요를 피하며, 가능한 한 책을 적게 읽고 TV를 적게 보며 지나친 눈의 사용을 피한다.

④ 환자 눈의 증상과 신神, 색色, 맥脈, 설舌, 대소변, 동반증상의 변화를 면밀히 관찰하고, 만약 병세의 변화가 나타나면 즉시 의사에게 보고하고 치료에 협조한다.

5. 청풍내장靑風內障(원발성 개방각 녹내장)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간해울疏肝解鬱

【추천방약】 소요산 가감

당귀, 시호, 炒백작약, 복령, 백출, 박하, 감초, 생강

【중성약】 소요과립逍遙顆粒, 가미소요환 등

2) 비허습범증脾虛濕泛證

【치법】 건비리습健脾利濕

【추천방약】 삼령백출산 가감

당삼, 炒백출, 복령, 炙감초, 산약, 백편두, 진피, 의이인, 사인, 길경, 차전자, 택사, 택란, 계지

【중성약】 삼령백출환 등

3) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 보익간신補益肝腎

【추천방약】 육미지황환 가감

숙지황, 산수유, 산약, 목단피, 택사, 복령

【중성약】 명목지황환明目地黃丸 등

4) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰

【추천방약】 생맥산 가감

태자삼, 오미자, 맥문동, 구기자, 석창포

임상에선 이상의 증형 기초 위에, 병세의 수요에 따라 활혈화어活血化瘀 약재를 첨가한다.

(2) 중약주사제 정맥주사

병세에 따라 변증을 통해 중약주사제를 선택한다.

(3) 침구치료

변증취혈한다.

【주혈】 풍지風池, 정명睛明 또는 상정명上睛明, 승읍承泣, 태양太陽, 백회百會

【배혈】 실증: 행간行間, 대돈大敦, 광명光明, 태충太衝

허증: 간수肝俞, 신수腎俞, 삼음교三陰交, 족삼리足三里

병세에 따라 임상에서 침자수법침치료기針刺手法針療儀를 선택하여 사용할 수 있다.

(4) 기타 요법

병세와 임상실제에 따라 중약이온주입, 이혈매두耳穴埋豆 등의 요법을 선택할 수 있다.

(5) 건강관리 및 간호

일상적인 안과간호를 진행하며 변증에 따라 간호하고 건강지도를 진행한다.

6. 폭맹暴盲(망막정맥폐쇄증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈行氣活血

【추천방약】 혈부축어탕 가감

홍화, 당귀, 천궁, 생지황, 적작약, 우슬, 길경, 시호, 지각, 형개炭, 혈여탄血餘炭, 백모근, 감초

【중성약】 단홍화어丹紅化瘀구복액 등

2) 담어호결증痰瘀互結證

【치법】 거어화담祛瘀化痰

【추천방약】 도홍사물탕과 온담탕의 합방 가감

당귀, 천궁, 숙지황, 백작약, 진피, 반하, 복령, 감초, 지실, 죽여, 도인, 홍화, 차전자, 익모초, 택란

【중성약】 이진환二陳丸과 복방혈전통교낭複方血栓通膠囊의 합용 등

3) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火

【추천방약】 자음강화탕滋陰降火湯 가감

당귀, 천궁, 생지황, 숙지황, 황백, 지모, 맥문동, 백작약, 황금, 시호, 목단피, 우절藕節, 감초

【중성약】 지백지황환 등

4) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 보익간신補益肝腎

【추천방약】 육미지황환 가감

숙지황, 산수유, 산약, 택사, 복령, 목단피

【중성약】 육미지황환, 기국지황환, 명목지황환 등

(2) 중약주사액 정맥주사

변증에 따라 중약주사액을 선택하여 정맥주사한다.

(3) 합병증 치료

낭포황반부종(cystoid macular edema) 등은 병세에 따라 시망막레이저 광응고술 치료를 선택한다.

(4) 건강관리 및 간호

변증에 따라 간호를 진행한다. 편안한 마음을 유지하고 감정의 동요와 정신의 긴장을 피한다.

7. 근시병近視病(근시)

(1) 침자치료

침구는 매화침이나 침구수법기계를 사용할 수 있다.

【주혈】 정명精明, 승읍承泣, 풍지風池, 찬죽攢竹

【배혈】 간신휴허肝腎虧虛에는 광명光明, 양로養老, 간수肝俞를 배혈하고, 심신불교心腎不交에는 신수腎俞, 신문神門을 배혈한다.

혈위는 백회百會, 신정神庭, 두유頭維, 합곡合谷, 태양太陽 등을 선택할 수도 있다.

【방법】 호침으로 매일 1회 침자하며, 30분간 유침하고, 유침할 때 정명혈을 제외한 나머지 혈에 대해서는 3-5회 행침한다.

(2) 온구溫灸요법

계지, 단삼, 고량강, 곽향, 소회향, 사향, 애융艾絨으로 만든 애조艾條를 온구치료기내에 놓고 불을 붙이고, 온구치료기를 머리에 놓고 매일 2회, 매회 30분간 치료한다. 중의학의 자석요법, 뜸요법을 통한 온경통락溫經通絡은 안구주변 미세순환상태를 개선할 뿐만 아니라 섬모체근 경련을 완화시키고 눈의 조절능력을 강화시켜 눈의 굴광상태를 개선한다. 또한 안구주변의 혈액공급을 강화하고 흥분성을 높여 시력회복의 목적을 달성하게 한다.

(3) 추나치료

① 반듯이 누운 자세를 취하고 양측 엄지손가락으로 위아래 눈두덩을 나눠서 추推하고, 안쪽에서 바깥쪽 방향으로 5-8회 실시한다.

② 양측 엄지손가락으로 위아래 눈두덩을 안유按揉하고 안쪽에서 바깥쪽 방향으로 5-8회 실시하며, 정명精明, 찬죽攢竹, 어요魚腰, 양백陽白(승읍承泣), 사죽공絲竹空(동자료瞳子髎), 태양太陽 등의 혈위를 중점적으로 안유按揉한다.

③ 양측 손으로 안구를 가볍게 말抹하며, 안쪽에서 바깥쪽 방향으로 5-8회 실시한다.

④ 앉은 자세에서 목뒤의 양측근육을 3분간 지유指揉하고, 풍지風池, 비수脾俞, 간수肝俞, 신수腎俞, 합곡合谷을 각각 1분간 점안點按한다.

⑤ 견정肩井을 2분간 나拿한다.

⑥ 목과 어깨의 등 근육을 장유掌揉 및 박법拍法의 방법으로 2-3분간 풀어준다.

(4) 이혈첩압

【취혈】 안眼, 목目1, 목目2, 뇌간腦幹, 간肝, 비脾, 신腎

【방법】 양측 귀를 교대로 사용하며, 귓바퀴를 소독하고 왕불류행 종자를 선택한 혈에 붙이고 스스로 1분간 눌러 온열감을 느끼도록 하며, 3일마다 테이프를 교체해준다.

(5) 이온주입요법

계지, 백작약, 단삼, 고량강, 소회향, 사향을 물에 달여서 이온주입한다. 매일 1회, 매회 30분간. 이온주입요법은 또한 열부熱敷와 전침의 기능이 있어서 안구주변(특히 섬모체근)미세순환상태를 개선하고 섬모체근 경련을 완화시키며, 눈의 조절능력을 강화하고 눈의 굴광상태를 개선하여, 약시와 조절성 근시를 치료한다.

(6) 탕제 또는 중성약

1) 심양부족증心陽不足證

【치법】 보심익기補心益氣, 안신정지安神定志

【추천방약】 정지환定志丸 가감

원지, 석창포, 당삼, 복신 등

【가미】 양기허陽氣虛에는 황기, 육계, 당귀를 가미하고; 혈허생풍血虛生風하여 두훈안창頭暈眼脹, 시물피로視物疲勞를 동반할 때는 강활, 방풍, 형개를 가미하며; 간기울결肝氣鬱結에는 시호를 가미하고; 심계心悸가 중할 때는 오미자, 산조인, 백자인을 가미한다.

2) 간신양허증肝腎兩虛證

【치법】 보익간신補益肝腎, 익정명목益精明目

【추천방약】 기국지황환 가감

구기자, 국화, 숙지황, 산수유, 목단피, 산약, 복령, 택사 등

【가미】 정혈휴허精血虧虛에는 당귀, 오미자, 저실자楮實子, 토사자를 가미하고; 기허氣虛에는 당삼을 가미하며; 비허脾虛에는 맥아, 진피를 가미하고; 혈어血瘀하여 안전흑화眼前黑花를 동반할 때는 단삼, 울금을 가미한다.

【중성약】 기명교낭杞明膠囊 등

3) 비기휴허증脾氣虧虛證

【치법】 건비익기健脾益氣, 양간명목養肝明目

【추천방약】 사군자탕 가감

당삼, 백출, 복령, 하수오, 백작약, 산약, 길경, 의이인, 구기자, 결명자, 국화, 충울자茺蔚子, 갈근, 炙감초 등

【가미】 담습痰濕을 동반할 때는 진피, 반하를 가미하고; 혈허血虛를 동반할 때는 숙지황, 당귀를 가미하며; 간기울결肝氣鬱結에는 시호를 가미한다.

4) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 활혈화어活血化瘀, 升陽開竅

【추천방약】 도홍사물탕 가감

생지황, 적작약, 당귀, 천궁, 도인, 홍화, 목단피, 승마, 석창포, 구기자, 결명자 등

【가미】 간화상염肝火上炎을 동반할 때는 시호, 구등을 가미하고; 기허氣虛에는 당삼, 황기를 가미한다.

【중성약】 기명교낭杞明膠囊 등

(7) 건강관리 및 간호

① 좋은 눈의 사용습관을 기르고, 읽고 쓸 때 자세를 바르게 유지하며, 눈과 책의 거리를 30cm정도로 유지하고, 걷거나 차를 타거나 침대에 누워서 책을 보지 않도록 한다.

② 학습 및 업무환경의 조명이 적절해야 하며, 조명은 눈부심이나 깜빡임이 없어야 하고, 칠판은 반사광이 없어야 하며, 햇빛이나 어두운 빛 아래에서 읽거나 글을 쓰지 않아야 한다.

③ 정기적으로 시력을 검사하고 최근 시력이 떨어진 사람은 원인을 찾아서 적극적으로 치료하며 시력검사로 근시가 확진되면 적합한 안경을 착용하여 양호한 시력유지 및 정상적인 조절과 집합이 이뤄지도록 한다.

④ 영양균형에 주의하고 편식하지 않으며, 단음식과 기름진 음식은 적게 먹고 과일과 채소를 많이 섭취한다.

⑤ 체육단련을 강화하여 체력을 강화한다.

⑥ 완치 또는 재발 여부를 알기 위해서 의사의 지시에 따라 정기적인 신체검사를 받도록 환자에게 지시한다.

⑦ 유전경향의 아동과 눈 사용이 과도한 환자는 식품요법을 권장한다.

【방법】 건비양위健脾養胃, 보익기혈補益氣血하는 식품을 많이 섭취한다. 예: 용안육, 산약, 당근, 마, 토란, 시금치, 좁쌀, 옥수수 등. 선천적인 병부부족秉賦不足, 간신음휴肝腎陰虧환자는 보익간신補益肝腎, 생정양혈生精養血하는 식품을 많이 먹는다. 예: 동물내장, 닭고기, 계란, 소고기, 어류 등. 또한, 오디,

검정콩, 대추, 호두, 용안육 등의 식품은 양심안신명목養心安神明目한다. 눈이 쉽게 피로한 때는 국화차를 자주 마셔 명목明目한다.

8. 취성장병聚星障病(바이러스성 각막염)

(1) 탕제

1) 풍열범목증風熱犯目證

【치법】 소풍청열疏風淸熱

【추천방약】 은교산과 쌍관산雙貫散의 합방 가감

금은화, 연교, 관중, 적작약, 박하, 판람근, 노근, 당귀, 감초 등

오한발열惡寒發熱이 중할 때는 형개, 방풍을 가미하고; 이열裏熱이 중할 때는 황금, 대황을 가미하여 청열사화淸熱瀉火한다.

2) 간화치성증肝火熾盛證

【치법】 청간사화淸肝瀉火

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 시호, 택사, 차전자, 목통, 생지황, 당귀, 치자, 황금, 감초 등. 적작약, 호장, 대청엽, 금은화, 포공영 등 청열해독 약재를 가미할 수 있다.

3) 습열온증증濕熱蘊蒸證

【치법】 청리습열淸利濕熱

【추천방약】 삼인탕 가감

행인, 활석, 백두구, 후박, 통초, 죽엽, 의이인, 진피秦皮, 진교秦艽, 制반하 등

열이 중할 때는 황금, 치자를 가미하고; 습이 중할 때는 시호, 박하를 가미하여 선투宣透. 병정病程후기에는 선퇴, 목적, 백질려 등 퇴예명목退翳明目의 약재를 가미할 수 있다.

4) 정허사련증正虛邪戀證

【치법】 익기고표益氣固表, 퇴예명목退翳明目

【추천방약】 옥병풍산 가감

生황기, 生백출, 방풍, 복령, 적작약, 당귀, 천궁, 생지황 등

여열미진餘熱未盡할 때는 금은화, 황금을 가미하고, 이 밖에 국화, 선퇴, 목적 등 퇴예退翳하는 약재를 가미할 수 있다.

(2) 중의외치 특색요법

전자동중약훈증치료기를 선택할 수 있으며, 자화지정, 국화, 호장, 박하 등 청열해독하는 약물을 사용하여, 매회 15-30분간 먼저 훈세熏洗한 후에 열부熱敷하면서 치료할 수 있다. 이 병의 각 유형에 적용한다.

(3) 중성약

① 청열해독구복액: 매회 20ml, 매일 2회 복용한다. 청열해독하며, 이 병의 풍열상범형風熱上犯型을 주치한다.

② 항병독抗病毒구복액: 매회 20ml, 매일 2회 복용한다. 청열해독하며, 이 병의 풍열상범형風熱上犯型을 주치한다.

③ 판람근충제板藍根冲劑: 매회 10g, 매일 3회 복용한다. 청열해독, 양혈소종涼血消腫하며, 이 병의 각 유형에 사용한다.

④ 옥병풍산玉屛風散: 매회 6g, 매일 3회 복용한다. 익기고표益氣固表하며, 이 병의 정허사련형正虛邪戀型을 주치한다.

⑤ 중약점안액: 어성초적안액魚腥草滴眼液, 쌍황련雙黃連적안액 등

(4) 건강관리 및 간호

① 음식: 자극적이고 매운 음식을 적게 먹거나 피한다. 스스로 구기자국화차를 우려서 마신다.

② 생활습관: 과도한 눈 사용을 피하고 실내청결과 통풍을 유지하며, 강한 광선과 연기, 먼지의 자극을 피하고 안약을 남용하지 않는다.

③ 심리: 기분을 상쾌하게 유지하고 감정을 조절하며 기기氣機를 원활하게 소통시킨다.

④ 감기를 예방한다.

9. 시첨혼묘視瞻昏渺(고도근시 단순형 황반출혈)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火

【추천방약】 지백지황탕과 생포황탕生蒲黃湯의 합방 가감

지모, 황백, 숙지황, 산수유, 산약, 택사, 복령, 목단피, 단삼, 生포황, 한련초, 형개炭, 울금 등

【중성약】 지백지황환 등

2) 기불섭혈증氣不攝血證

【치법】 익기섭혈益氣攝血

【추천방약】 귀비탕 가감

황기, 당삼, 백출, 당귀, 단삼, 진피, 炙감초, 산조인, 원지, 선학초, 백급 등

【중성약】 귀비환 등

3) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈行氣活血

【추천방약】 혈부축어탕 가감

생지황, 도인, 홍화, 적작약, 천궁, 길경, 시호, 당귀, 川우슬, 감초, 지각 등

【중성약】 혈부축어과립 등

(2) 중약주사액 정맥주사

병세에 따라 변증을 통해 혈전통血栓通주사액 등과 같은 중약주사제를 선택하여 사용한다.

(3) 침구치료

환자의 병세에 근거하여 변증시치辨證施治한다. 주혈은 정명睛明, 승읍承泣, 풍지風池, 찬죽攢竹이다. 증후 변증에 따라 배혈을 선택한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 생활은 규칙적이어야 하며, 좋은 눈 사용습관을 길러야 하고, 근거리 눈 사용 시간을 줄여야 하며, 갑작스러운 힘 사용, 격렬한 기침, 외상, 번지점프, 다이빙 등의 격렬한 활동을 피해야 한다. 환자의 적극적인 신체단련을 격려 및 지도하여 체력을 강화한다. 외출 시 보호안경을 착용하고 두 눈을 보호하고 강한 광선자극을 피한다. 예를 들어, 안압이상이 있으면 정기적으로 안압의 변화를 관찰하는데 주의한다. 대변의 통창을 유지한다.

② 음식관리: 영양균형에 주의하고 편식을 하지 않으며, 달고 기름진 음식을 적게 먹고 과일과 채소를 많이 섭취한다.

③ 감정조절: 이 질병의 환자는 병의 경과가 길고 효과가 느리며 불안해하기 쉬우므로 메탈관리를 잘 해야 한다.

10. 시첨혼묘視瞻昏渺(중심성장액맥락망막병증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 수습상범증水濕上泛證

【치법】 이수삼습利水滲濕, 조화간비調和肝脾

【추천방약】 오령산과 소요산의 합방 가감

백출, 복령, 저령, 택사, 차전자(包), 당귀, 적작약, 시호, 生감초 등

【중성약】 오령산, 소요환 등

2) 담탁내온증痰濁內蘊證

【치법】 건비화담健脾化痰, 이수삼습利水滲濕

【추천방약】 이진탕과 오령산의 합방 가감

진피, 制반하, 복령, 백출, 저령, 택사, 단삼, 生의이인, 패모, 生감초 등

【중성약】 이진환, 삼령백출산(丸) 등

3) 간신휴허증肝腎虧虛證

【치법】 자양간신滋養肝腎, 활혈명목活血明目

【추천방약】 기국지황환杞菊地黃丸 가감

구기자, 국화, 숙지황, 산수유, 택사, 복령, 목단피, 단삼, 곤포, 炙감초 등

【중성약】 기국지황환, 명목지황환明目地黃丸 등

(2) 특색요법

1) 침구치료

① 사용시기: 단순한 약물복용으로 치료효과가 좋지 않을 때 선택할 수 있다.

② 상용혈위: 풍지風池, 구후球後, 두임읍頭臨泣, 태양太陽, 예명翳明, 백회百會, 합곡合谷. 염전撚轉의 평보평사平補平瀉를 하거나 수법을 사용하지 않는다.

2) 피하주사

주로 단순 약물복용으로 치료효과가 좋지 않을 때 약물복용치료와 함께 사용한다. 복방장류감樟柳碱(anisodine)주사액(2ml/병)을 천측두동맥 근처 피하에 1일 1회 주사한다.

3) 이온주입

이온주입 또한 중약복용과 배합하는 보조치료방법이다.

【주입약물】 단삼주사액, 매회 2mL/眼이다.

【방법】 이온주입기를 사용하며 안침도입법眼枕導入法을 사용하는데, 직경 3-4cm의 원형전극 두 개를 양측 눈 위에 놓고, 6cm×10cm의 전극을 침부枕部에 놓는다. 주입시간은 매회 15분이며, 전기강도는 환자의 내성에 따라 조절하며 보통 1-2mA을 사용한다. 치료빈도는 첫 2주는 1일 1회, 나중에는 3일에 1회 실시한다.

화상灼傷은 이 치료의 가장 흔한 합병증이다. 따라서 치료 중에는 정기적으로 살펴야 하며, 특히 전류계 바늘의 변화를 관찰하여 바늘이 정해진 강도 이상으로 스스로 상승하면, 즉시 적절한 위치로 돌려놓고 환자의 감각을 물어봐야 한다.

(3) 기타 요법

1) 광응光凝치료

【적응증】 첫발생과 재발사례의 누출지점이 중심와에서 300μm 떨어진 것은 전통적인 광응고 치료를 고려하는 주요한 요인이다. 다음은 참고요인이다. ①시망막 장액성 박리가 지속적으로 존재, ②이전에 질환으로 이미 시력에 뚜렷한 손상을 입은 눈이 다시 재발, ③다른 한쪽 눈에 이미 발병하여 시력이 뚜렷하게 손상된 환자, ④직업 등의 이유로 빠른 시력회복이 필요한 사람

【금기증】 누출지점이 중심와에서 200μm이내인 병례

【조작방법】

① 황반무혈관구 이외의 누출지점인 경우, 직접 광응을 사용하며 광응위치는 정확해야 하며, 먼저 황색광선, 1급 광반光斑반응을 선택한다.

② 황반무혈관구 이내의 누출지점인 경우, 간접광응을 사용하며, 광응부위는 누출지점에서 멀리 떨어진 중심와의 반상盤狀시망막 박리구역의 외곽 반원으로 황광광응1-2열, 천淺1급-1급 광반반응을 선택한다.

③ 다발성 확산의 누출지점, 위치확정이 어려운 누출지점인 경우, 상응하는 병변의 작은 범위 내에서 희박한 격책상格柵狀 광응을 시행하며, 모두 1급 광응반응이다.

레이저 광반의 크기 선택은 일반적으로 직경 100um의 광반을 사용하며, 혈관궁 밖은 200um의 광반을 사용할 수 있다. 광노출시간은 일반적으로 0.1-0.2초이다.

【주의사항】 레이저치료는 병의 경과를 단축할 수 있고 증상을 완화하며 장액성 박리의 복위를 촉진하고 재발 위험성을 낮추지만, 최종 시력의 예후를 개선하지는 않는다.

2) 경동공온열요법經瞳孔溫熱療法(TTT)

【적응증】 중심와 옆에서 누출이 있는 환자. 병의 경과가 지연되거나 병변이 황반중심 500um구역에 있어서 중심시력이 심각하게 손상되었고, 일반적인 레이저치료가 불가능한 환자에게 적용하며, 이때 TTT요법을 선택할 수 있다.

【금기증】 누출부위가 시반視盤과 황반중심 사이(시판황반섬유속視盤黃斑纖維束)에 위치하는 환자

【조작방법】 일반적인 동공확대, Goldmann 삼면경三面鏡(증폭배수 1.08)에서 810nm반도체레이저를 사용하여 TTT치료를 진행한다. 광반의 크기는 0.5-1.0mm, 스폿의 수 1-3개, 에너지는 100-150mw,

시간은 60초이다. 망막의 색이 없거나 약간 잿빛으로 변하는 것이 좋다. 치료범위는 FFA에 의해서 결정된 누출지점을 기준으로 하며, 각 누출지점에 1개의 레이저 지점을 조사한다.

3) 광동력요법(PDT)

【적응증】 활동성 누출지점이 황반의 중심와 무혈관 구역에 위치하거나 확산성RPE 누출이 있는 환자에게 적용한다.

【조작방법】

절반량인 3mg/m^2의 베르테포르핀(Verteporfin)을 정맥주입하고 10분내에 주사를 완료하며, 약물투여 개시 15분 후, 레이저열극등裂隙燈을 통해 출력밀도 600mW/cm^2, 에너지밀도 50J/cm^2, 파장 689nm의 반도체레이저 광반光斑으로 덮고 ICGA에 보이는 확장되고 비뚤어진 고삼투성의 이상 맥락막혈관異常脈絡膜血管을 83초간 조사하며, 치료 후 48시간 동안 빛을 피하도록 한다.

(4) 건강관리 및 간호

① 담백한 음식이 적합하며 기름지고 맵고 자극적인 음식은 피한다. 술담배를 끊는다.
② 외출시 색안경을 착용하여 강한 광선의 자극을 방지한다.
③ 휴식에 주의하고 눈을 너무 많이 사용하지 않는다.
④ 감정을 조절하고 마음을 편안하게 유지한다.

11. 목양병目瘍病(알레르기성 결막염)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 풍사외습증風邪外襲證

【치법】 거풍산사지양祛風散邪止癢

【추천방약】 소풍산消風散 가감

당귀, 생지황, 방풍, 선퇴, 지모, 고삼, 형개, 창출, 우방자, 석고, 감초 등

【중성약】 방풍통성환防風通聖丸 등

2) 풍열옹목증風熱壅目證

【치법】 거풍청열지양祛風淸熱止癢

【추천방약】 은교산 가감

금은화, 연교, 길경, 박하, 죽엽, 生감초, 형개穗, 담두시, 우방자, 노근, 선퇴 등

【중성약】 은교해독환銀翹解毒丸 등

3) 풍열협습증風熱挾濕證

【치법】 거풍청열제습祛風淸熱除濕

【추천방약】 제습탕除濕湯 가감

연교, 활석, 차전자, 지각, 황금, 황련, 진피, 형개, 복령, 방풍 등

4) 혈허생풍증血虛生風證

【치법】 양혈소풍지양養血疏風止癢

【추천방약】 사물탕과 소풍산消風散의 합방 가감

숙지황, 당귀, 백작약, 천궁, 생지황, 방풍, 선퇴, 지모, 고삼, 형개, 창출, 우방자, 석고, 감초 등

(2) 특색요법

1) 중약습부中藥濕敷

병세에 따라 거풍청열지양祛風淸熱止癢하는 중약을 물에 달여서 아픈 눈에 습부한다. 방약: 박하, 용담초, 세신, 사과락, 인동등, 감초를 등분等份

2) 중약초음파분무화

병세에 따라 두 눈에 초음파분무화를 선택하며, 거풍지양祛風止癢하는 중약의 수전제水煎劑를 무화霧化하여 사용한다. 상엽, 국화, 금은화 등의 수전제 10ml을 증류수로 희석하여 사용한다.

3) 냉부冷敷: 국부의 냉부는 증상을 경감시킬 수 있다.

4) 침구치료

병세에 따라 사용하며, 광명光明, 승읍承泣, 태양太陽, 사백四白, 찬죽攢竹, 외관外關, 합곡合谷, 족삼리足三里 등의 혈을 취해 자침하며, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: “치미병治未病”을 장려하고, 봄가을 같은 발병이 쉬운 계절에는 야외활동을 줄이고 실내청결을 유지하며 침대 시트와 이불 등을 자주 교환하고 눈을 잘 관리한다. 발작기에는 안경을 착용하고 강한 광선자극을 피한다. 눈을 비비지 말고 정확한 안약을 눈에 넣는다. 신체를 단련하여 체질을 강화하고 시사時邪의 침입을 방지한다. 완화기에는 익기건비고본益氣健脾固本하며, 재발을 방지하거나 증상을 경감시키는데 긍정적인 의미가 있다.

② 음식관리: 자극적이고 맵고 기름진 음식을 적게 먹거나 피한다. 스스로 금은화, 국화를 우려서 차로 마실 수 있다.

③ 감정조절: 편안한 마음을 유지하고 감정을 조절하며 기기氣機를 소통시킨다.

12. 간로肝勞(눈피로)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 간신부족증肝腎不足證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 익정명목益精明目

【추천방약】 주경환駐景丸 가감

저실자楮實子, 구기자, 오미자, 制유향, 천초川椒, 인삼, 숙지황, 육종용, 토사자 등

【중성약】 기국지황환杞菊地黃丸 등

2) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 익기양혈益氣養血, 보심녕신補心寧神

【추천방약】 십전대보탕 가감

당귀, 천궁, 백작약, 숙지황, 인삼, 백출, 복령, 炙감초 등

【중성약】 십전대보환十全大補丸 등

3) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 해울명목解鬱明目

【추천방약】 소요산 가감

시호, 당귀, 백작약, 백출, 복령, 감초, 생강, 박하 등

【중성약】 소요환 등

4) 비허기약증脾虛氣弱證

【치법】 건비익기健脾益氣, 승양화혈升陽和血

【추천방약】 조양활혈증助陽活血湯 가감

황기, 炙감초, 방풍, 당귀, 백지, 만형자, 승마, 시호 등

【중성약】 보중익기환 등

(2) 특색요법

1) 침구요법

【추천혈위】 찬죽攢竹, 어요魚腰, 양백陽白, 사죽공絲竹空, 태양太陽, 정명睛明, 승읍承泣, 동자료瞳子髎 등

기혈휴허증에는 족삼리足三里, 관원關元을 추가하고; 간신부족증에는 태충太衝, 광명光明, 태계太溪, 조해照海, 행간行間, 간수肝俞, 신수腎俞, 삼음교三陰交를 추가하며; 간울기체증에는 행간을 추가한다. 3-5일이 1회 치료과정이며, 2-3회 치료과정을 시행할 수 있다. 환자는 앉은 자세 또는 눕는 자세를 취한다. 안부眼部의 혈위는 일정한 각도와 깊이에 주의해야 하며, 큰 폭의 제삽과 염전은 부적합하다.

2) 추나안마

찬죽, 정명, 사백四白, 어요, 태양, 백회百會, 풍지風池 등을 점안點按, 지유指揉하고, 5일이 1회 치료과정이며, 2-3회 치료과정을 시행할 수 있다.

3) 이혈압두耳穴壓豆

안眼, 목目1, 목目2, 간肝, 신腎, 신문神門, 太陽 등의 이혈에 왕불류행 종자를 첩부한다.

환자에게 매일 부착부위의 왕불류행 종자를 2-3회 스스로 누르도록 하고, 매번 환자의 수용정도에 따라 시계방향으로 10번, 반시계방향으로 10번 돌려줘 환자가 누른 부위에서 산酸, 마麻, 창脹 또는 발열감을 느끼도록 한다. 3-5일이 1회 치료과정이며, 환자의 상태에 따라 1-3일 중단한 후에 다시 다음 치료과정을 진행한다.

4) 매화침

【추천혈위】 정광正光1, 정광正光2, 풍지風池, 내관內關, 대추大椎 등

각 혈의 표피에 직경 1.2cm이내를 골고루 두드리며 환자가 견딜 수 있을 정도의 강도로 한다. 매화침은 전문가 전용이며, 출혈감염을 피한다. 각 치료과정은 3-5일이며, 매일 1회 시행하고, 두 치료과정 사이에 5일간 휴식한다.

5) 뇌하구雷火灸

【추천혈위】 인당印堂, 어요魚腰, 동자료瞳子髎, 사백四白, 정명혈睛明穴

이문耳門, 이수耳垂, 예풍翳風 등 귀의 혈위와 합곡合谷, 족삼리足三里 등에 뜸을 뜰 수 있다.

애주에 불을 붙이고 대나무 통에 넣은 뒤, 눈과 눈 주위 혈위에 훈증을 진행한다. 먼저 이마를 훈증하고 다시 양측 안와의 주변을 훈증한다. 평행으로 이동하거나 눈 주위 혈위를 빙빙 돌거나 점구點灸를 할 수도 있다. 거리는 환자가 견딜 수 있는 정도로 한다. 매일 1회, 3-5회가 1회 치료과정이다.

6) 중약안부부첩中藥眼部敷貼

안구주변의 찬죽攢竹, 어요魚腰, 양백陽白, 사죽공絲竹空, 태양太陽, 정명睛明, 승읍承泣에 부첩敷貼한다. 매일 또는 격일로 1회, 3-5회가 1회 치료과정이다.

7) 중약점안액

(3) 건강관리 및 간호

① 가능한 한 눈 피로를 초래하는 원인을 찾아서 맞춤형 치료를 진행한다.

② 눈의 보건에 주의하고 합리적으로 눈을 사용해야 하며, 책을 읽거나 업무시간이 너무 길지 않아야 한다. 연속해서 30분간 눈을 사용하면 5분간 휴식하는 것이 가장 좋으며, 가볍게 눈을 감고 눈 체조를 하거나 먼 곳을 바라보면 눈의 피로가 뚜렷하게 완화된다.

③ 근무환경과 생활리듬을 개선하고 감정을 조절하며 상쾌한 마음을 유지한다. 진동과 흔들림이 있는 차를 탈 때 책을 읽거나 해질 무렵에 책을 읽지 않으며, 책을 읽을 때 빛이 너무 어둡거나 너무 밝지 않도록 하고, TV화면의 밝기와 색조의 선택이 적당해야 하며, 이미지가 맑지 않으면 즉시 조정하고, 빛이 어두운 환경에서 오랜 시간 머물지 않도록 한다.

④ 충분한 수면을 보장하고 온도에 주의하며, 업무와 휴식을 적절하게 하고, 적극적으로 체육활동에 참여하여 체력을 강화하고, 정신의 긴장과 우울을 제거한다.

⑤ 균형 잡힌 식사를 하며 곡류, 콩류, 과일, 채소를 많이 섭취하고, 술과 담배를 끊으며, 규칙적으로 생활하고 거실환경을 편안하게 한다.

⑥ 의사의 지도하에 안경을 착용한다. 자신에게 맞는 교정안경을 착용하고, 눈과 책 또는 컴퓨터 화면의 거리는 1척尺(33cm)이 가장 좋다. 책을 보는 자세가 정확해야 하며, 책상과 의자의 높이 조절에 주의한다.

⑦ 매일 눈 보건체조를 2-4회 실시한다.

⑧ 눈병 및 기타 전신질환이 있을 때는 즉시 진료를 받는다.

13. 검현적란瞼弦赤爛(안검염)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 풍열외습증風熱外襲證

【치법】 소풍청열疏風淸熱

【추천방약】 은교산 가감

금은화, 연교, 죽엽, 형개, 박하, 우방자, 포공영 등

2) 습열옹성증濕熱壅盛證

【치법】 청열리습淸熱利濕

【추천방약】 제습탕除濕湯 가감

차전자, 활석, 백선피, 황금, 방풍, 진피, 복령, 고삼, 형개, 감초 등

3) 심화상염증心火上炎證

【치법】 청심사화淸心瀉火

【추천방약】 도적산導赤散 가감

생지황, 죽엽, 황련, 방풍, 맥문동, 적작약, 감초 등

【중성약】 황련해독환黃連解毒丸 등

4) 혈허풍조증血虛風燥證

【치법】 양혈윤조養血潤燥

【추천방약】 사물탕 가감

당귀, 생지황, 백작약, 천궁, 고삼, 방풍, 형개, 감초, 천화분, 박하 등

(2) 중약훈세中藥熏洗

백선피, 고삼, 野국화, 포공영, 형개, 천초川椒를 물에 달인 후 훈세熏洗하거나 또는 초음파무화기超聲霧化儀를 사용하여 아픈 눈을 훈세한다.

① 훈세액훈세습부熏洗液熏洗濕敷: 수전액水煎液을 가열하고서 눈을 감고 직접적으로 훈안熏眼(눈이 견딜 수 있을 정도)을 하며, 온도가 눈이 견딜 수 있을 정도로 내려왔을 때(54℃정도), 깨끗한 거즈조각으로 약액을 적셔 눈꺼풀 가장자리 피부를 5분간 닦아주고 동작은 부드럽게 하며, 다시 약액에 환부를 담구고 1분간 습부濕敷한다. 매일 이 과정을 2회 실시하며 14일이 1회 치료과정이다.

② 초음파무화기 훈세: 상온에서 물로 달인 여러 약물을 아주 미세한 안개같은 입자로 쪼개 눈에 직접 작용하게 한다. 의료용 초음파무화기를 사용하여 안개화하고, 치료 시 눈은 자유롭게 뜨고 감을 수 있으며, 약물미스트가 전송튜브를 따라 환자의 눈에 직접 접촉할 수 있다. 매일 1회, 매회 15분간, 14회가 1회 치료과정이다. 피부손상이 있다면 상처소독을 잘하여 감염의 발생을 예방하도록 치료과정에서 주의한다.

(3) 중약이온주입

백선피, 고삼, 野국화, 포공영, 서장경, 적작약, 형개, 천초川椒, 유인薏仁을 물에 달인 후 중약이온주입 치료를 진행한다.

【조작방법】 환자는 반듯이 눕고 눈을 감으며, 기계를 전원에 연결하고 기계의 상태와 전극의 전도상황을 체크하며 전류스위치를 0위치로 돌리고 극성스위치를 +위치로 선택하며, 소독된 작은 거즈로 수전액水煎液을 적셔 환자의 눈을 덮고 양극을 눈에 놓고 음극이 있는 침부枕部에 소금물 거즈를 깔고, 전류스위치를 천천히 돌려 전류를 1mA이하로 조절하며, 환자에게 저린 느낌이 있고 참을 수 있을 정도로 하여 15분간 치료한다. 치료가 끝나면 전류스위치를 0으로 돌려놓고 전원을 끄며 전극과 거즈를 제거하고 환자의 눈꺼풀을 닦아준다. 치료과정은 정기적으로 살펴야 하며, 특히 전류계 바늘의 변화를 관찰해야 한다. 예를 들어, 지침이 규정된 강도를 초과하여 자동으로 상승하면 즉시 적절한 위치로 조정하고, 환자에게 느낌을 물어 눈의 피부조직이 화상을 입지 않도록 해야 한다.

(4) 기타 요법

① 눈꺼풀을 청결하게 한다. 생리염수로 눈꺼풀을 청결하게 하고, 인설鱗屑, 농가膿痂, 느슨해진 속눈썹과 안검판선의 분비물을 닦아내며, 안검판선을 안마하고 필요할 땐 열부熱敷를 할 수 있다.

② 국부에 점안약 또는 안연고를 사용한다.

(5) 건강관리 및 간호

① 눈의 청결을 유지하고 눈을 비비지 않으며 일체의 물리적 화학적 자극(바람, 먼지, 연기, 열, 유해 기체, 연무煙霧, 강한 광선, 자외선, 불량 화장품, 국부 약물 등)을 피한다.
② 굴절이상을 교정하고 눈의 피로를 치료한다.
③ 영양에 주의하고 신체를 단련하며, 수면시간과 수면의 질을 보장하고, 전신의 기타 만성질환을 치료하며, 인체의 면역력을 제고한다.
④ 밤샘, 정신긴장을 피하고 술담배를 끊으며 맵고 자극적인 음식을 적게 먹는다.
⑤ 증상개선 후 재발을 막기 위해 일정기간동안 지속적인 치료를 받는다.

14. 모계폭맹目系暴盲(비동맥성 전방 허혈성 시신경병증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 소간해울疏肝解鬱, 행기활혈行氣活血
【추천방약】 소요산과 도홍사물탕의 합방 가감
시호, 당귀, 백작약, 복령, 炒백출, 감초, 박하, 석창포, 도인, 홍화, 생지황, 천궁 등
【중성약】 소요환, 단치소요환, 단칠편丹七片, 복방혈전통교낭複方血栓通膠囊 등

2) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보기양혈補氣養血, 화어통락化瘀通絡
【추천방약】 익기통락방益氣通絡方 또는 보양환오탕 가감
炙황기, 숙지황, 당귀, 백작약, 천궁, 계혈등, 사과락, 노로통, 여정자, 홍화, 지각, 갈근 등
【중성약】 보중익기환, 생맥교낭生脈膠囊, 복방혈전통교낭, 등잔생맥교낭燈盞生脈膠囊 등

3) 기혈양허증氣血兩虛證

【치법】 보익기혈補益氣血, 통락명목通絡明目
【추천방약】 팔진탕 가감
태자삼, 炒백출, 복령, 지황, 당귀, 적작약, 천궁, 황기, 단삼, 석창포, 炙감초 등
【중성약】 귀비환, 인삼양영환, 보중익기환 등

4) 음허양항증陰虛陽亢證

【치법】 자음잠양滋陰潛陽, 활혈통락活血通絡
【추천방약】 진간식풍탕鎭肝熄風湯 또는 지백지황탕 가감

生용골, 生모려, 대자석, 백작약, 생지황, 현삼, 귀판, 우슬, 구등, 국화, 원지, 석창포, 홍화 등

【중성약】 지백지황환, 기국지황환杞菊地黃丸 등

(2) 중약주사액 정맥주사

익기활혈통락益氣活血通絡을 원칙으로, 생맥生脈주사액, 천궁진川芎嗪(Ligustrazine)주사액, 등잔화소燈盞花素주사액, 단삼주사액 등을 선택하여 사용한다.

(3) 침구요법

1) 체침

안구주변의 국부선혈 기초위에 전신의 변증배혈辨證配穴을 중요시 한다. 변세에 따라 순경취혈循經取穴을 위주로 하며, 수족삼양경手足三陽經, 족궐음간경足厥陰肝經, 족소음신경足少陰腎經, 수소음심경手少陰心經의 혈위를 위주로 한다.

【안구주변 혈위】 정명睛明, 상명上明, 승읍承泣, 구후球後, 찬죽攢竹, 사죽공絲竹空, 어요魚腰, 사백四白, 동자료瞳子髎 등

【머리의 혈위】 각손角孫, 규명竅明, 양백陽白, 태양太陽, 백회百會, 사신총四神聰, 두유頭維, 풍지風池, 예명翳明 등

【전신의 혈위】 합곡合谷, 광명光明, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 중도中都, 여구蠡溝, 간수肝俞, 신수腎俞, 행간行間, 태충太衝

매번 안구주변 2-3혈, 머리와 전신의 6-7혈을 선택하고, 침법은 보법補法 위주로 한다. 그러나, 기체혈어氣滯血瘀 등 실증에는 사법瀉法 또는 평보평사법平補平瀉法을 시행한다. 이 질환은 고혈압, 심뇌心腦 등의 계통성 혈관성질병을 자주 동반하므로, 급성기에는 환자의 병세 수요에 근거하여 침구를 강하게 실시해선 안된다. 매일 또는 격일로 1회, 21회가 1회 치료과정이다.

2) 두침

병세에 근거하여 침상정중선枕上正中線, 침상방선枕上旁線을 선택하며, 28-30호 1.5-3촌의 호침을 선택하여, 침과 두피의 각도가 30°가 되게 자침하고 2-3분간 염전하며, 1분에 200회 정도 염전한다. 20-30분간 유침하고 침을 뽑는다. 침을 뽑은 후에는 소독한 마른 솜으로 침공을 잠시 눌러서 출혈을 막는다. 시구視區: 외후두융기의 수평선에서 옆으로 1cm, 상향으로 전후정중선과 평행하게 4cm 직선으로, 전침기를 사용하여 자극하며 약에서 중간정도의 자극강도로 10-15분간 지속한다.

3) 전침

전통적인 순경循經에 따른 배혈 및 취혈과 자침에서 “득기”한 후에, 전침치료기를 연결하고 연속파와 소밀파를 선택하며, 중등강도로 자극한다. 매일 1회, 매회 20분간, 15회가 1회 치료과정이다. 이 요법을 사용할 때는 다음을 주의한다. ①전침치료기의 기능과 각 항의 출력변수를 숙지하고, 전침치료기 출력단의

양극과 음극(자극이 강한 것은 음극, 자극이 약한 것은 음극)을 구별한다. ②치료 전 모든 다이얼의 위치를 모두 “0”위치에 놓고, 치료를 시작할 때는 전위를 “0”위치에서 점차 출력전량을 필요한 정도로 높여야 하며, 갑자기 전력량을 급증시켜 환자가 강한 자극으로 인해 공포감 또는 고통을 느끼게 하는 것을 엄격히 금한다. ③심각한 심장병을 앓고 있는 환자, 최근 뇌혈관사고 환자, 임신여성, 극도로 쇠약하거나 심각한 훈침暈針반응 환자는 전침을 신중히 사용하거나 사용하지 않는다.

(4) 특색요법

1) 혈위주사

복방장류감樟柳堿(anisodine)주사액, 단삼주사액 등을 환측/양측 천측두동맥 옆 또는 태양혈太陽穴 피하에 주사하거나 또는 신수腎俞, 간수肝俞에 교대로 주사한다. 매일 1회, 21회가 1회 치료과정이다.

2) 중약이온주입

병세에 따라 단삼주사액, 혈전통血栓通주사액 등을 사용한다. 매회 20분간, 매일 1회, 21회가 1회 치료과정이다.

(5) 기타 요법

① 병세의 수요에 따라 추나推拿, 점혈點穴, 괄사刮痧, 훈증熏蒸 등의 특색요법을 선택하여 사용한다.
② 병세에 따라 영양신경營養神經약물을 선택한다.

(6) 건강관리 및 간호

① 심리간호: 다양한 환자의 심리적 반응과 정신적 요구에 맞춰 간호하여, 환자의 기분을 유쾌하게 유지하고, 정신의 긴장과 격렬한 감정변동을 피하는 것이 매우 중요하다. 환자의 연령, 문화적 배경, 성격에 따라 심리상담을 진행하며, 환자가 낙관적인 생활태도를 수립하도록 돕는다. 의사-환자의 상호신뢰를 구축하여 적극적인 협조로 치료효과를 제고한다.

② 안부眼部간호: 환자가 안정을 취하고 시력을 소중히 하도록 한다. 일상에서 눈의 사용시간을 줄이고 특히 장시간 독서와 TV시청을 하는 것은 좋지 않다. 아픈 기간 동안에 햇빛, 바람과 먼지 등 각종 나쁜 자극을 피해야 한다. 실외에서는 유색안경을 착용하고, 병실이 조용하고 실내광선의 밝기가 적당하며, 배경이 부드러워 시각적인 피로를 피하도록 한다. 치료효과를 높이기 위해 환자에게 정명睛明, 승읍承泣, 사백四白, 찬죽攢竹, 사죽공絲竹空 등 혈위에 대한 안마를 진행하도록 한다.

③ 일상생활조절: 너무 기름진 음식은 좋지 않으며, 특히 맵고 자극적인 음식은 피해야 한다. 신선한 과일과 채소의 섭취를 적절하게 늘린다. 환자에게 가능한 한 흡연을 중지하거나 줄이도록 제안한다. 수면시간을 적당히 늘리고 대변의 통창通暢을 유지한다.

15. 약시弱視

(1) 침자치료

【안부취혈眼部取穴】 찬죽攢竹, 정명睛明, 승읍承泣, 사백四白, 구후球後, 태양太陽, 동자료瞳子髎

【머리와 원단취혈遠端取穴】 풍지風池, 광명光明, 예명翳明, 백회百會

【변증취혈辨證取穴】 선천적인 품부부족稟賦不足에는 간수肝俞, 신수腎俞, 삼음교三陰交를 추가하고; 비위허약脾胃虛弱에는 족삼리足三里, 비수脾俞, 위수胃俞, 합곡合谷을 추가하며; 기혈휴허氣血虧虛에는 족삼리, 관원關元, 합곡을 추가한다.

【방법】 매번 치료 시에 각 조에서 2-3개혈을 취하며, 연령이 비교적 낮은 어린이 환자들은 유침하지 않으며, 연령이 비교적 높은 어린이 환자는 15-20분간 유침할 수 있다. 매일 또는 격일로 1회, 10일이 1회 치료과정이다. 안부眼部의 혈위는 큰 폭의 제삽염전이 부적합하며, 혈위의 전기자극치료는 사용할 수도 있다.

(2) 추나요법

나이가 어리고 침을 무서워하는 어린이 환자는 위의 혈자리를 선택하여 안마를 진행할 수 있다. 매일 안마 1회, 매회 10-15분

【방법】 매혈마다 점안點按 또는 추推 30-50회, 매일 안마 1회, 매회 15-20분. 10일이 1회 치료과정이다.

(3) 매화침 고자叩刺

【취혈】 백회, 예명, 풍지, 합곡, 외관外關, 시구視區(두피침)

【방법】 국부를 소독한 후 매화침으로 고자를 진행하며, 치료하는 혈 또는 부위마다 200-300회 정도, 국부가 붉게 되도는 정도로 고자한다. 매일 1회, 10일이 1회 치료과정이다.

(4) 이혈첩압耳穴貼壓

【주혈】 간肝, 비脾, 신腎, 심心

【배혈】 안眼, 목目1, 목目2

【방법】 귓바퀴 피부를 75%알콜 솜으로 소독하고, 왕불류행 종자를 테이프를 이용해 선택한 혈위 민감점에 첩압하고 눌러서 귓바퀴에서 열熱, 창脹, 산酸, 통痛의 느낌이 오도록 한다. 매회 양측 귀에 붙이고 매일 4-5회 눌러주며 매회 3-5분간, 연속 10일이 1회 치료과정이며, 떼어낸 후 2-3일간 휴식하고 치료를 지속한다. (※주의: 이혈첩압의 약환을 매일 눌러줘야 하지만 과도하게 유차揉搓해선 안되며 피부손상으로 인해 감염되지 않도록 한다)

(5) 탕제 또는 중성약

1) 품부부족증稟賦不足證

【치법】 보익간신補益肝腎

【추천방약】 육미지황탕 가미

숙지황, 산수유, 산약, 복령, 택사, 목단피, 백작약, 토사자, 천궁, 복분자, 차전자, 구기자 등

2) 비위허약脾胃虛弱證

【치법】 건비익기健脾益氣

【추천방약】 삼령백출산 가감

당삼, 백출, 복령, 산약, 炙감초, 백편두, 연자육, 의이인, 사인, 길경 등

【중성약】 건비환健脾丸 등

3) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 보익기혈補益氣血

【추천방약】 팔진탕 가감

숙지황, 적작약, 당귀, 천궁, 인삼, 복령, 백출, 감초, 황기 등

(6) 굴절교정

약시 어린이 환자는 먼저 섬모체근 마비 후 의학적 시력검사를 진행하고 굴절이상을 교정해야 한다.

(7) 차개요법遮蓋療法

굴절성 약시와 양측 눈의 시력차이가 2줄 이상인 약시 어린이 환자에게 적용한다. 우세한 눈을 가리며, 매일 6시간 가린다.

(8) 기타 요법

중심 주시성 약시의 경우에 일반적인 차개요법遮蓋療法 또는 압억요법壓抑療法을 사용하고 눈자극요법(CAM)과 눈기능훈련을 병행한다. 측중심 주시성 약시의 경우에 먼저 후상요법後像療法을 채택하여 주시성질을 변화시키고, 중심주시로 바꾼 후에 다시 중심 주시성 약시 치료방법에 따라 치료한다.

(9) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 눈의 위생에 주의한다. 체력단련을 강화하여 체력을 증강시킨다. 시간에 맞춰 진료를 받고 정기적으로 검사한다.

② 음식관리: 영양의 균형에 주의하고 편식하지 않으며 달고 기름진 음식을 적게 먹고, 과일과 채소를 많이 섭취한다. 어린이 환자가 건비양위健脾養胃, 보익기혈補益氣血하는 식품을 많이 먹도록 지도한다.

16. 시직여곡視直如曲(중심성 삼출성 맥락망막병증)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 습열담어증濕熱痰瘀證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 화담거어化痰祛瘀

【추천방약】 삼인탕三仁湯 가감

행인, 활석, 후박, 生의이인, 반하 등

【중성약】 화혈명목편和血明目片 등

2) 간경울열증肝經鬱熱證

【치법】 청간해울淸肝解鬱, 양혈거어涼血祛瘀

【추천방약】 단치소요산 가감

목단피, 치자, 적작약, 시호, 지각, 천궁, 당귀, 진피, 울금, 浙패모, 감초 등

【중성약】 단치소요환丹梔逍遙丸 등

3) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火, 활혈화어活血化瘀

【추천방약】 지백지황탕 가감

지모, 황백, 숙지황, 산수유, 택사, 산약, 복령, 목단피, 삼칠, 백작약 등

【중성약】 지백지황환, 혈전통교낭血栓通膠囊 등

(2) 침구치료

1) 침자치료

병세에 근거한 변증에 따라 취혈한다. 일반적으로 국부취혈局部取穴은 승읍承泣, 찬죽攢竹, 정명睛明, 동자료瞳子髎, 사죽공絲竹空, 어요魚腰, 사백四白, 구후球後, 태양太陽 등을 선택할 수 있고, 근단취혈近端取穴은 풍지風池, 사신총四神聰, 백회百會 등을 선택할 수 있으며, 원단취혈遠端取穴은 합곡合谷, 외관外關, 족삼리足三里 등을 선택할 수 있다. 매번 국부와 전신에서 2-4개혈을 선택할 수 있으며, 평보평사법平補平瀉法을 시행한다. 매일 또는 격일로 1회 시행하며, 21회가 1회 치료과정이다.

2) 전침치료

침자하고 득기한 후에 전침치료기를 연결하고 소밀파疏密波를 이용하여 중등강도로 자극을 준다. 매일 1회, 매회 20분간, 21회가 1회 치료과정이다.

(3) 중약이온주입

황반구黃斑區 출혈량이 많은 환자는 복방단삼複方丹蔘주사액 또는 혈전통血栓通주사액을 선택하여 전자이온주입(면편법棉片法)을 시행한다.

(4) 기타 요법

1) 광응치료光凝治療: 중심성 삼출성 맥락막 시망막병변의 CNV가 황반 중심와 500um 바깥 영역에 위치할 때 적용하며, 크립톤 황색레이저를 같이 사용할 수 있다.

2) 광동력요법(PDT): 황반구역 부근의 전형적인 활동성CNV환자에게 적용한다.
레이저 출력밀도는 600mW/cm^2, CNV 크기는 광반光斑 직경이 적어도 l000um이상, 레이저의 병변 조사 시간은 83초, 총통합 광속은 50J/cm^2

(5) 건강관리 및 간호

① 눈 관리: 오래 보는 것을 피하고, 물체를 보는 것이 피로할 땐 눈을 감고 10-20분 동안 안정을 취하거나 먼 곳을 바라본다. 강한 광선의 자극을 피하고 햇빛 아래에선 선캡, 선글라스를 착용한다.
② 감정조절: 나쁜 정성자극을 피하고, 업무 스트레스와 긴장도를 낮춘다.
③ 음식관리: 술담배를 피하고, 담백한 음식이 적합하며, 기름진 음식은 적게 먹는다.

17. 화감火疳(상공막염)

(1) 탕제

1) 폐열옹성증肺熱壅盛證
【치법】 청사폐열淸瀉肺熱, 활혈산결活血散結
【추천방약】 사백산瀉白散 가감
지골피, 상백피, 炙감초, 갱미, 울금, 하고초 등

2) 화사온적증火邪蘊積證
【치법】 사화해독瀉火解毒, 양혈산결涼血散結
【추천방약】 환음구고탕還陰救苦湯 가감
황련, 황금, 황백, 지모, 생지황, 연교, 용담초, 승마, 창출, 炙감초, 시호, 방풍, 강활, 세신, 고본槁本, 천궁, 길경, 홍화, 당귀 등

3) 풍습열사증風濕熱邪證

【치법】 거풍청열祛風淸熱, 화습산결化濕散結

【추천방약】 팔미대발산八味大發散 가감

강활, 백지, 방풍, 천궁, 고본槁本, 만형자, 진교秦艽, 희렴초豨薟草, 목단피, 단삼 등

4) 기음양허증氣陰兩虛證

【치법】 익기양음益氣養陰, 화어산결化瘀散結

【추천방약】 양음청폐탕養陰淸肺湯 가감

생지황, 작약, 박하, 감초, 현삼, 맥문동, 패모, 목단피 등

(2) 특색요법

1) 침구요법

척택尺澤, 합곡合谷, 찬죽攢竹, 사죽공絲竹空, 태양太陽 등의 혈을 취한다. 매회 3-5개혈을 교대로 돌아가며 취혈하고, 사법瀉法위주의 수법을 시행한다. 매일 1회, 매회 30분간 유침한다. 실열증實熱證이 뚜렷할 때는 합곡, 태양에 점자방혈點刺放血할 수 있다.

2) 중약훈증

중약을 달여서 훈증치료를 진행한다. 너무 뜨거워서 환자의 눈에 화상을 입지 않도록 한다. 중약의 전제煎劑를 눈훈증기에 넣고 적절한 증기량을 조절하며 ,시간은 15-20분으로 설정하고, 약즙의 뜨거운 증기가 아픈 눈에서 증발하도록 한다.

3) 이온주입

중약 전제煎劑로 이온주입을 진행한다. 달인 물의 일부를 거즈에 적셔 아픈 눈에 올려놓고 안대를 착용하며, 전극편電極片을 손에 고정한다. 0-0.5mA로 20-30분간 진행한다. 거즈와 전극편이 피부와 충분하게 접촉되도록 하며, 양측 눈은 힘을 빼고 가볍게 감는다.

4) 외용안약

병세의 수요에 따라 청열해독 기능이 있는 중약 점안액을 선택하여 외용한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 눈의 위생에 주의한다. 외출할 땐 보호안경을 착용하고 강한 광선의 자극을 피한다. 적극적으로 신체를 단련하여 체력을 강화하고 인체의 면역력을 높인다.

② 음식관리: 담백한 음식이 적합하며, 기름지고 매운 음식은 적게 먹고 술과 담배를 피한다.

18. 풍적창이風赤瘡痍(안검습진)

(1) 탕제 또는 중성약

1) 풍열외침증風熱外侵證

【치법】 거풍지양祛風止癢, 양혈청열涼血淸熱

【추천방약】 은교산 가감

연교, 금은화, 길경, 박하, 죽엽, 生감초, 형개, 담두시, 우방자 등

【중성약】 은교해독환銀翹解毒丸, 방풍통성환防風通聖丸 등

2) 습열옹성증濕熱壅盛證

【치법】 청열해독淸熱解毒, 제습지양除濕止癢

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 택사, 차전자, 당귀, 생지황, 시호, 방풍, 진피秦皮, 창출, 백선피 등

【중성약】 용담사간환, 습독청교낭濕毒淸膠囊 등

3) 열독치성증熱毒熾盛證

【치법】 청열사화淸熱瀉火, 해독산결解毒散結

【추천방약】 보제소독음普濟消毒飮 가감

황금, 진피, 감초, 현삼, 연교, 판람근, 우방자, 박하, 강잠, 승마, 길경 등

【중성약】 우황해독환, 청개령淸開靈구복액 등

4) 기음양상증氣陰兩傷證

【치법】 익기양음益氣養陰, 연견산결軟堅散結

【추천방약】 생맥산과 옥병풍산의 합방 가감

인삼, 맥문동, 오미자, 황기, 당귀, 적작약, 산사, 방풍 등

【중성약】 생맥음, 옥병풍구복액 등

(2) 중약주사액 정맥주사

병세의 수요에 따라 청개령淸開靈주사액 등을 선택하여 정맥주사 할 수 있다.

(3) 특색요법

1) 외부外敷요법

국부 피부에 작열자통灼熱刺痛이 있을 때는 지부자, 고삼, 사상자, 포공영 각 30g을 물에 달여 찌꺼기를 제거하고 약액으로 씻어내며, 다시 노감석粉 또는 활석粉을 바른다. 매일 2-3회 시행한다.

2) 혈위주사

혈전통血栓通주사액을 이혈, 안구주변 혈위에 주사한다. 매일 1회 실시한다.

3) 훈세법熏洗法

고삼탕苦蔘湯: 고삼, 오배자, 황련, 방풍, 형개穗, 유인薏仁 등의 약물을 물에 달여 약솜에 약액을 적셔 먼저 훈증하고 나중에 환부를 씻는다. 한 첩으로 3일간 씻으며, 매일 3회 씻는다.

(4) 건강관리 및 간호

1) 안부眼部간호

① 피부관리를 강화하여 교차감염을 피한다. 국부 피부가 짓무르고 분비물이 나올 때는 피부의 건조와 청결을 유지해야한다.

② 굴절률이 바르지 못하면 즉시 적합한 안경을 맞춰서 착용해야 한다. 유발원인을 제거하고 체력을 강화하며 전신의 동반질환을 치료한다.

2) 음식관리: 담백한 음식이 적합하며, 기름지고 맵고 자극적인 음식을 피한다.

3) 감정조절: 나쁜 감정자극을 피하고 기분을 상쾌하게 유지한다.

19. 동신긴소瞳神緊小(전방 포도막염)

(1) 급성기

1) 간경풍열증肝經風熱證

【치법】 거풍청열祛風淸熱

【추천방약】 신제시련탕新制柴連湯 가감

시호, 만형자, 형개, 방풍, 황금, 황련, 치자, 용담초, 적작약, 생지황, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세熏洗】 변증에 따라 거풍청열祛風淸熱하는 약물을 사용하여, 안구훈증기로 눈을 부분적으로 훈증한다. 매일 1-2회, 매회 15-20분간, 10일이 1회 치료과정이다.

【이온주입】 변증에 따라 거풍청열하는 약물을 사용하여, 다기능 눈병치료기로 이온주입을 진행한다. 매일 1회, 매회 15-20분간, 10일이 1회 치료과정이다.

2) 간담화치증肝膽火熾證

【치법】 청사간담淸瀉肝膽

【추천방약】 용담사간탕 가감

용담초, 황금, 치자, 택사, 차전자, 생지황, 당귀, 시호, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세熏洗】 변증에 따라 청사간담하는 약물을 사용하여, 안구훈증기로 눈을 부분적으로 훈증한다. 매일 1-2회, 매회 15-20분간, 10일이 1회 치료과정이다.

【이온주입】 변증에 따라 청사간담하는 약물을 사용하여, 다기능 눈병치료기로 이온주입을 진행한다. 매일 1회, 매회 15-20분간, 10일이 1회 치료과정이다.

3) 풍열협습증風熱挾濕證

【치법】 거풍제습청열祛風除濕淸熱

【추천방약】 억양주련산抑陽酒連散 가감

생지황, 독활, 황백, 지모, 강활, 백지, 방풍, 만형자, 방기, 황금, 황련, 치자, 한수석, 生감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【중약훈세熏洗】 변증에 따라 거풍제습청열하는 약물을 사용하여, 안구훈증기로 눈을 부분적으로 훈증한다. 매일 1-2회, 매회 15-20분간, 10일이 1회 치료과정이다.

【이온주입】 변증에 따라 거풍제습청열하는 약물을 사용하여, 다기능 눈병치료기로 이온주입을 진행한다. 매일 1회, 매회 15-20분간, 10일이 1회 치료과정이다.

(2) 만성기

1) 허화상염증虛火上炎證

【치법】 자음강화滋陰降火

【추천방약】 기국지황탕 또는 지백지황탕의 가감

생지황, 목단피, 산수유, 백작약, 구기자, 국화, 황백, 지모, 황련, 복령 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 음허협습증陰虛夾濕證

【치법】 자음제습滋陰除濕

【추천방약】 감로음甘露飮 가감

생지황, 숙지황, 천문동, 맥문동, 석곡, 비파엽, 인진, 당삼, 지각, 炙감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 정허사련증正虛邪戀證

【치법】 보익간신거습補益肝腎祛濕

【추천방약】 독활기생탕과 황기계지오물탕의 합방 가감

독활, 상기생, 두충, 우슬, 세신, 진교秦艽, 복령, 육계, 방풍, 천궁, 감초, 당귀, 백작약, 숙지황, 황기, 생강, 대조 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 매운 음식을 피하고 술담배를 끊고 기름진 음식을 피한다.

② 감정조절: 멘탈관리를 중시하고 나쁜 감정자극을 피한다.

③ 외출할 때 유색안경을 착용하고 강한 광선자극을 막는다.

④ 휴식에 주의하고 외감풍한外感風寒을 방지하며, 병세의 악화 또는 병 재발을 유발하지 않도록 한다.

20. 고풍작목高風雀目(원발성 망막색소변성)

(1) 변증론치

1) 신양부족증腎陽不足證

【치법】 온보신양溫補腎陽, 활혈명목活血明目

【추천방약】 우귀환 가감

숙지황, 구기자, 토사자, 저실자楮實子, 복분자, 산수유, 두충, 우슬, 당귀, 단삼, 沙질려, 制부자, 육계

【음식치료】 양고기, 소고기 등 온보신양하는 식품을 섭취한다.

2) 간신음허증肝腎陰虛證

【치법】 자보간신滋補肝腎, 활혈명목活血明目

【추천방약】 명목지황탕明目地黃湯 가감

생지황, 숙지황, 산수유, 택사, 산약, 목단피, 단삼, 시호, 당귀, 오미자, 구기자 등

【음식치료】 백합, 연자, 산약, 구기자 등 보간신補肝腎, 자음滋陰하는 식품을 섭취한다.

3) 비허기약증脾虛氣弱證

【치법】 보비익기補脾益氣, 활혈명목活血明目

【추천방약】 보중익기탕 가감

시호, 황기, 당삼, 백출, 당귀, 갈근, 홍화, 만형자, 자질려 刺蒺藜, 단삼, 야명사夜明砂

【음식치료】 대추, 용안육, 연자, 살코기 등 익기양음益氣養陰, 건비健脾하는 식품을 섭취한다.

4) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보기활혈補氣活血, 화어명목化瘀明目

【추천방약】 십전대보탕 가감

당삼, 백출, 복령, 감초, 숙지황, 당귀, 천궁, 백작약, 황기, 육계, 생강, 대조, 구기자, 생지황, 맥문동

【음식치료】 목이버섯, 산사, 대추 등 익기건비益氣健脾, 활혈화어活血化瘀하는 식품을 섭취한다.

(2) 기타 중의특색요법

다음의 중의의료기술은 모든 증형에 적용한다.

1) 중약주사제

상황을 참작하여 활혈화어하는 중약주사제를 선택하여 사용한다.

2) 침구치료

① 체침

【취혈】 치료하는 체위에 따라 앙와취혈仰臥取穴, 부와취혈俯臥取穴 2개조로 나눈다.

- 앙와취혈仰臥取穴: 정명睛明, 구후球後, 승읍承泣, 상명上明, 사백四白, 찬죽攢竹, 사죽공絲竹空, 동자료瞳子髎, 태양太陽, 어요魚腰, 백회百會, 사신총四神聰, 예명翳明, 양로養老, 합곡合谷, 족삼리足三里, 삼음교三陰交, 태충太衝, 광명光明. 신양부족腎陽不足에는 관원關元을 추가하고, 간신휴허肝腎虧虛에는 태계太溪를 추가하며, 비허기약脾虛氣弱에는 기해氣海를 추가하고, 기허혈어氣虛血瘀에는 혈해血海를 추가한다.
- 부와취혈俯臥取穴: 풍지風池, 대추大椎, 심수心俞, 격수膈俞, 간수肝俞, 비수脾俞, 신수腎俞, 명문命門. 침상정중선枕上正中線, 침상방선枕上旁線(두피침의 정혈定穴)을 추가한다.

【조작】 안와내혈과 안와주변혈은 평보평사平補平瀉 수법을 사용하고, 기타 혈위는 보법補法 위주로 침자하며, 허실협잡虛實夾雜은 보사겸시補瀉兼施, 선사후보先瀉後補한다. 인근혈鄰近穴, 원부혈遠部穴, 배수혈背俞穴은 뜸을 추가할 수 있으며, 온침구溫針灸, 애조온화구艾條溫和灸, 구합구灸盒灸를 선택할 수 있다. 두 그룹의 혈자리는 교대로 사용하며, 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이며, 연속해서 3회 치료과정을 치료한다.

② 이침

【취혈】 안眼, 목目1, 목目2, 심心, 간肝, 비脾, 신腎, 신문神門, 피질하皮質下, 내분비內分泌

【조작】 매번 한쪽 귀의 혈을 취하고 좌우를 교대로 사용하며, 혈위의 피부를 소독하고 호침으로 천자하며 유침하지 않는다. 또는 왕불류행 종자를 첩압하고 귓바퀴가 붉어지고 열감이 날 때까지 눌러준다. 좌우 교대로 실시하며 매주 2회, 연속 4주를 치료한다.

③ 피부침요법(매화침 고자叩刺)

【취혈】 안주眼周, 백회百會, 사신총四神聰, 침상정중선枕上正中線, 침상방선枕上旁線, 풍지風池, 독맥과 방광경의 경항頸項에서 배요부背腰部까지 순행선

【조작】 혈위의 피부를 소독한 후 피부침을 들고 고자하며, 가볍게 또는 중간 강도로 자극하고 국부의 피부가 붉어지고 환자가 견딜 수 있을 정도로 시행한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이며, 연속 3회 치료과정을 치료한다.

3) 혈위주사요법

【취혈】 간수肝俞, 신수腎俞, 족삼리足三里, 곡지曲池, 풍지風池, 구후球後

【약물】 영양신경류營養神經類, 활혈화어류活血化瘀주사약물 등을 선택하여 사용한다.

【조작】 혈위의 피부를 소독한 후, 2ml 또는 5ml의 1회용 무균주사기로 1-2ml약액을 뽑아서, 매회 2-4혈을 선택하여 혈마다 약 0.5ml를 주사하고, 혈은 교대로 선택한다. 격일로 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

4) 중약이온주입

단방향 저주파펄스전류를 사용하며, 전극을 활혈화어, 보허통락補虛通絡하는 중약 약액에 담근 패킹에 놓고, 약물을 눈의 국부 조직에 침투시킨다.

5) 추나치료

태양太陽, 양백陽白, 印堂5遍 ; 揉정명睛明, 찬죽攢竹, 어요魚腰, 사죽공絲竹空, 태양太陽을 혈마다 1분간 일지선추一指禪推하며, 상하의 안와는 각 2분간 말抹하고, 양로養老, 광명혈光明穴은 혈마다 2분간 안유按揉한다. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이며, 연속 3회 치료과정을 치료한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 야간조명을 충분히 확보하고 환자에게 규칙적인 생활을 하도록 하며 야간에는 외출 활동을 피한다.

② 이런 환자들은 경과가 길고 효과가 느리며 불안하기 쉬우므로 멘탈관리를 잘해야 한다.

③ 위생교육을 잘한다. 근친혼을 근절하여 건강한 아이를 낳아 잘 키우도록 한다. 외출할 땐 보안경을 착용하고 홍자색紅紫色이 가장 좋으며 녹색렌즈는 금한다.

④ 환자가 점자, 안마 등 새로운 생활기술을 학습하도록 도우며, 기타 새로운 과학설비의 도움을 받아 기타 감각의 민감도를 훈련하여 생활에 적응하도록 한다.

⑤ 환자의 적극적인 신체단련을 격려 및 지도하며, 적당한 유산소운동을 통해 체력을 강화한다.

21. 위병痿病(시신경 척수염)

(1) 변증론치

급성기는 실증實證 위주이며, 습열침음증濕熱浸淫證, 음허화왕증陰虛火旺證, 간울기체증肝鬱氣滯證이 많이 나타나는 증후로 그중, 습열침음증은 단일 척추 침범환자에게 많고, 간울기체증은 단일 시신경 침범환자에게 많으며, 치료는 거사祛邪에 중점을 두고 보조적으로 부정扶正한다. 중증환자는 호흡급촉急促 또는 무력無力, 심계흉민心悸胸悶, 애역呃逆 등이 나타나며, 부정고탈扶正固脫해야 한다.

회복기는 허증 또는 허실협잡虛實夾雜 위주이며, 익기보신양혈益氣補腎養血이 기본치법이다.

1) 습열침음증濕熱浸淫證

【치법】 청열리습淸熱利濕, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 사묘산四妙散 가감

창출, 황백, 川우슬, 의이인, 해풍등海風藤, 낙석등絡石藤, 계혈등, 신근초, 희렴초豨薟草, 川비해 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 정명睛明, 구후球後, 사백四白, 태양太陽, 풍지風池, 협척혈夾脊穴, 현종懸鍾, 태계太溪, 족삼리足三里, 해계解溪, 음릉천陰陵泉, 방광수膀胱俞, 내정內庭을 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

2) 음허화왕증陰虛火旺證

【치법】 자음강화滋陰降火

【추천방약】 지백지황환 가감

지모, 황백, 생지황, 목단피, 산약, 산수유, 복령, 택사, 곡정초穀精草, 사원자沙苑子, 여정자, 우슬 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 정명, 구후, 사백, 태양, 풍지, 협척혈, 현종, 태계, 삼음교三陰交, 연골然骨, 조해照海, 행간行間을 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

3) 신휴혈허증腎虧血虛證

【치법】 보신익혈補腎益血

【추천방약】 호잠환虎潛丸 가감

귀갑, 생지황, 지모, 황백, 우슬, 쇄양, 당귀, 천궁, 두충, 속단, 보골지, 목과 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 정명, 구후, 사백, 태양, 풍지, 협척혈, 현종, 태계, 부류復溜, 신수腎俞, 족삼리, 곡골曲骨, 관원關元, 혈해血海을 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

4) 간울기체증肝鬱氣滯證

【치법】 소간리기疏肝理氣, 해울청열解鬱淸熱

【추천방약】 단치소요산 가감

목단피, 치자, 당귀, 백작약, 시호, 복령, 박하 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

【침자치료】 정명, 구후, 사백, 태양, 풍지, 협척혈, 현종, 태계, 간수肝俞, 기문期門, 합곡合谷, 태충太衝을 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

5) 기혈휴허증氣血虧虛證

【치법】 익기양혈益氣養血

【추천방약】 귀비탕 가감

당삼, 황기, 당귀, 용안육, 백출, 복령, 원지, 숙지황, 산수유, 炒산조인, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

【침자치료】 정명, 구후, 사백, 태양, 풍지, 협척혈, 현종, 태계, 족삼리, 관원, 기해, 혈해, 격수膈俞을 선택하여, 호침으로 자침하며 평보평사平補平瀉. 매일 1회, 10회가 1회 치료과정이다.

(2) 재활훈련

병상에 누워있는 기간 간호를 강화하고 환지가 기능위치에 있을 때 조기에 재활(수동적 또는 능동적 운동)을 진행하여 지체의 연축攣縮과 기형을 방지한다. 연하곤란 환자는 맞춤형 기능훈련을 진행한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 맵고 자극적은 음식을 피하고, 기름진 음식을 피한다. 연하곤란 환자는 식품과 약물의 복용을 금지하고 삼키는 훈련을 시킨다.

② 감정조절: 감정간호를 중시하며 감정의 파동을 피한다.

③ 증상관리: 시력장애 환자는 낙상방지 활동을 잘해야 하며, 지체의 감각이 둔한 환자는 동상과 화상을 방지하고, 대소변장애는 소변량과 대변상황을 관찰해야 하며, 호흡기능이 방해받는 환자는 호흡과 맥박의 상황을 면밀히 관찰해야 한다.

④ 생활관리: 목욕할 때 수온이 너무 높지 않도록 하고 강한 햇볕의 고온에 노출되지 않도록 한다. 만약 고용량의 호르몬 치료를 할 땐 과도한 활동을 피하여 골다공증과 대퇴골두의 부담을 가중시키지 않도록 한다.

22. 풍견편시風牽偏視(외안근 마비)

(1) 변증론치

1) 풍사중락증風邪中絡證

【치법】 거풍산사祛風散邪, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 강활승풍탕羌活勝風湯(《원기계미原機啟微》)과 견정산牽正散(《양씨가장방楊氏家藏方》)의 합방 가감

백부자, 강잠, 전갈, 시호, 황금, 백출, 형개, 지각, 천궁, 방풍, 강활, 독활, 전호, 박하, 길경, 백지, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 풍담조락증風痰阻絡證

【치법】 거풍제습祛風除濕, 화담통락化痰通絡

【추천방약】 정용탕正容湯(《심시요함審視瑤函》) 가감

강활, 백부자, 방풍, 진교秦艽, 담남성, 강잠, 감초, 목과, 반하, 전갈, 생강 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 간양상항증肝陽上亢證

【치법】 평간잠양平肝潛陽, 화담식풍化痰熄風

【추천방약】 천마구등음 가감

천마, 구등, 치자, 황금, 川우슬, 두충, 상기생, 익모초, 야교등, 석결명, 강잠 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의특색요법(침구치료)

1) 안구주변 국부취혈

【주혈】 찬죽攢竹, 어요魚腰, 사죽공絲竹空, 동자료瞳子髎, 태양太陽, 인당印堂, 양백陽白, 사백四白, 구후球後, 풍지風池

【배혈】 안구부위의 마비근육과 상응하는 혈위를 선택한다.

① 내직근內直肌마비: 정명睛明, 인당, 찬죽

② 외직근外直肌마비: 사죽공, 태양, 동자료

③ 상직근上直肌마비: 상명上明, 어요, 찬죽

④ 하직근下直肌마비: 승읍承泣, 사백, 구후

⑤ 하사근下斜肌마비: 사죽공, 상명

2) 순경취혈循經取穴

【주혈】 풍지風池, 완골完骨, 천주天柱, 백회百會, 사신총四神聰, 두유頭維, 합곡合谷, 내관內關, 족삼리足三里, 양릉천陽陵泉, 삼음교三陰交, 태충太衝

【배혈】 풍사중락風邪中絡에는 풍지, 합곡을 추가하고; 풍담조락風痰阻絡에는 풍지, 백회를 추가하며; 맥락어조脈絡瘀阻에는 풍지, 내관을 추가하고; 간양상항肝陽上亢에는 풍지, 태충을 추가하며; 기혈어조氣血瘀阻에는 족삼리, 태충을 추가한다.

1촌 침으로 자치하며 제삽과 염전, 전침, 뜸을 하지 않는다. 자침 후 득기하면 30분간 유침한다. 12회가 1회 치료과정이다. 1-2일간 휴식하고 다시 다음 치료과정의 치료를 진행한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 생활은 규칙적이고 기거에 신중하며 풍한風寒을 피하고, 이 병의 발생을 피하거나 감소시키며 증상을 경감시켜야 한다. 고혈압, 동맥경화 등의 전신질환을 잘 통제한다.

② 음식관리: 영양의 균형에 주의하고 편식을 하지 않으며 단음식과 기름음식을 적게 먹고, 과일과 채소를 많이 먹는다.

③ 감정조절: 마음을 편안하게 유지하고 멘탈관리를 잘해야 한다.

23. 망막분지동맥폐쇄

(1) 변증론치

1) 기혈어조증氣血瘀阻證

【치법】 행기활혈行氣活血, 통규명목通竅明目

【추천방약】 통규활혈탕 가감

적작약, 천궁, 도인, 홍화, 노총老蔥, 홍조紅棗, 황주黃酒, 사향, 노로통, 석창포 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

2) 담열상옹증痰熱上壅證

【치법】 척담통락滌痰通絡, 활혈개규活血開竅

【추천방약】 척담탕滌痰湯 가감

法반하, 담남성, 귤홍, 지실, 복령, 당삼, 석창포, 죽여, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

3) 간양상항증肝陽上亢證

【치법】 자음잠양滋陰潛陽, 활혈통락活血通絡

【추천방약】 진간식풍탕鎮肝熄風湯 가감

懷우슬, 백작약, 生용골, 生모려, 生귀판, 현삼, 천문동, 生대자석, 生맥아, 천련자, 綿인진, 감초 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

4) 기허혈어증氣虛血瘀證

【치법】 보기양혈補氣養血, 화담통락化瘀通絡

【추천방약】 보양환오탕 가감

황기, 당삼, 오조룡五爪龍, 당귀, 적작약, 천궁, 도인, 홍화, 지룡 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약(중약주사제 포함)

(2) 기타 중의특색요법

1) 침구치료

① 주혈 그룹1: 정명睛明, 풍지風池, 구후球後.
외관外關, 합곡合谷, 광명光明을 배혈로 선택한다.

② 주혈 그룹2: 풍지, 대추大椎, 찬죽攢竹.
합곡, 양백陽白, 내관內關을 배혈로 선택한다.

③ 주혈 그룹3: 어요魚腰, 찬죽, 구후.
합곡, 태충太衝, 예풍翳風을 배혈로 선택한다.

각 그룹의 혈위는 교대로 사용할 수 있으며, 매일 1회 시행하고 평보평사平補平瀉하며 20-30분간 유침하고, 원단遠端의 혈을 좌우교대로 배치한다. 응급처치 후 침구치료를 사용할 수 있으며, 1-3개월간 지속할 수 있다.

2) 이혈환압耳穴丸壓

간肝, 담膽, 비脾, 신腎, 심心, 이첨耳尖, 목目1, 목目2, 안眼, 뇌간腦幹, 신문神門 등의 이혈을 취하고, 왕불류행 종자 등을 사용하여 첩압하고 자극한다. 2일에 1회 실시한다.

3) 혈위주사

행기활혈行氣活血 효능이 있는 중성약주사액을 선택하여 안구주변에 2ml를 주사하거나 양측 천측두동맥 부위에 피하주사한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식관리: 담백한 음식이 적합하며, 기름진 음식과 술담배, 자극적인 음식은 피한다.

② 감정조절

- 휴식에 주의하고 과로를 피한다.
- 평소 기분을 유쾌하게 유지하고, 노여움, 긴장, 번조폭노煩躁暴怒를 피하며, 고혈압 등 심혈관 질환이 있는 사람은 즉시 치료해야 한다.
- 할 수 있는 체육활동에 참여하여 혈액순환을 촉진한다.
- 반드시 옆 눈의 상태에 세심한 주의를 기울여야 하며, 만일 시력이 갑자기 저하되면 즉시 병원에 가서 진찰하여 병세가 지연되지 않도록 한다.

24. 시첨혼묘병視瞻昏渺病(연령상관성 황반변성-장액성PED기)

(1) 변증론치

1) 간신부족증肝腎不足證

【치법】 보익간신補益肝腎

【추천방약】 육미지황환 또는 주경환駐景丸(《심시요함審視瑤函》) 가감

주경환 가감: 차전자, 구기자, 오미자, 당귀, 숙지황, 천초川椒, 저실자, 토사자 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 간비불조증肝脾不調證

【치법】 소간건비疏肝健脾

【추천방약】 시작탕柴芍湯 가감[시첨혼묘병(연령상관성 황반변성-장액성PED기)집필팀의 경험방]

시호, 황금, 당삼, 반하, 炙감초, 당귀, 작약, 복령, 生백출, 계지 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 비실건운증脾失健運證

【치법】 건비운습健脾運濕

【추천방약】 위령탕胃苓湯 가감[시첨혼묘병(연령상관성 황반변성-장액성PED기)집필팀의 경험방]

황기, 석곡, 복령, 저령, 후박, 진피, 生백출, 감초, 모려 등. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 기타 중의특색요법

침자치료를 진행하며, 변증을 통해 취혈한다.

1) 체침

【국부선혈】 정명精明, 구후球後, 두임읍頭臨泣, 태양太陽, 풍지風池, 예명翳明, 광명光明 등

【변증배혈】 ①간신부족증에는 간수肝俞, 신수腎俞를 선택할 수 있다. ②간비불조증에는 간수, 합곡合谷, 족삼리足三里, 양로養老를 선택할 수 있다. ③비실건운증에는 비수脾俞, 삼음교三陰交, 합곡, 양로를 선택할 수 있다.

2) 이침

안眼, 간肝, 목目1, 목目2를 선택하고 호침으로 자침하며 20분간 유침하고 가끔 운침運針한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 음식은 합리적이며, 술과 담배를 끊는다.

② 태양복사, 가시광선으로 인해 황반손상이 발생할 수 있다.

③ 한쪽 눈에 황반변성이 있는 환자는 건강한 눈을 엄격히 모니터링해야 하며, 일단 발병하면 즉시 진료를 받아야한다.

④ 질병 상식에 대한 홍보 및 교육을 강화하고 질병을 정확하게 인식하도록 하며, 심리적 자기조절을 배우고 불안, 긴장, 우울, 공포 등의 나쁜 감정을 피하며 편안한 마음을 유지한다.

25. 혈관동신血灌瞳神(초자체 출혈)

(1) 변증론치

1) 낙손출혈증絡損出血證

【치법】 양혈지혈涼血止血

【추천방약】 생포황탕生蒲黃湯(《중의안과육경법요中醫眼科六經法要》)

生포황, 한련초, 생지황, 형개炭, 단삼, 목단피, 울금, 천궁 등. 출혈이 많을 때는 선학초, 혈여탄 등을 가미하여 지혈止血을 강화하고; 간담화치肝膽火熾에는 용담초, 하고초 등을 가미하여 청간淸肝한다. 또는 같은 효능이 있는 중성약

2) 기체혈어증氣滯血瘀證

【치법】 행기활혈화어行氣活血化瘀

【추천방약】 혈부축어탕

생지황, 시호, 당귀, 도인, 홍화, 지각, 적작약, 감초, 우슬, 길경 등. 적혈積血이 오랫동안 사라지지 않을 때는 별갑, 소목, 와릉자, 삼릉, 아출 등을 가미하여 파혈산어破血散瘀한다. 또는 같은 효능이 있는 중성약

3) 담탁어조증痰濁瘀阻證

【치법】 화담산결化痰散結, 활혈거어活血祛瘀

【추천방약】 도홍사물탕과 척담탕滌痰湯의 합방, 또는 같은 효능이 있는 중성약. 당귀, 백작약, 천궁, 숙지황, 도인, 홍화, 복령, 인삼, 귤홍, 담남성, 반하, 죽여, 지실, 석창포 등

4) 비허겸혈어증脾虛兼血瘀證

【치법】 건비섭혈健脾攝血

【추천방약】 귀비탕 가감

황기, 백출, 진피, 인삼, 원지, 당귀, 炒산조인, 용안육, 목향, 생강, 대조 등.

혈여탄血餘炭, 천근탄茜根炭을 가미하여 지혈止血하고, 단삼, 삼칠, 아교, 계혈등 등을 가미하여 활혈소어活血消瘀를 강화한다. 또는 같은 효능이 있는 중성약

(2) 기타 중의특색요법

1) 중약주사액 정맥주사: 병세에 근거하여 변증에 따라 중약주사제를 선택하여 사용한다.

2) 안부眼部의 이온주입치료: 발병이후 국부에 단삼액을 사용한 전기이온주입을 진행하여 어혈소산瘀血消散을 촉진한다.

3) 침구치료: 환자의 병세에 따라 변증시치한다. 주혈은 정명睛明, 승읍承泣, 태양太陽, 사죽공絲竹空, 찬죽攢竹, 사백혈四白穴이다. 증후에 근거한 변증을 통해 배혈配穴을 선택한다.

(3) 건강관리 및 간호

① 생활관리: 환자가 반좌와위半坐臥位를 취하고 휴식하도록 지도한다. 평상시 규칙적으로 생활하고 좋은 눈 사용습관을 길러야 하고, 근거리 눈 사용 시간을 줄여야 하며, 갑작스러운 힘 사용, 격렬한 기침, 외상, 번지점프, 다이빙 등의 격렬한 활동을 피해야 한다. 환자의 적극적인 신체단련을 격려 및 지도하여 체력을 강화한다. 외출 시 보호안경을 착용하고 두 눈을 보호하고 강한 광선자극을 피한다. 예를 들어, 안압이상이 있으면 정기적으로 안압의 변화를 관찰하는데 주의한다. 대변의 통창을 유지한다.

② 음식관리: 영양의 균형에 주의하고 편식하지 않으며, 영양 있고 잘 소화되는 음식을 선택하며, 과일과 채소를 많이 섭취한다.

③ 감정조절: 낙관적인 정서의 유지는 질병치료에 도움이 된다. 환자가 정확하게 질병을 대하고 질병을 이겨낼 자신감을 가지며 적극적이고 주동적으로 치료에 협조하도록 돕고 격려한다.

중의우세병종 진료방안 |제1권|

치료부분

발간기획	이성기
조사분석	이승우
집 필	이승우, 이성기, 홍성훈
편 집	홍성훈
발 행 일	2024년 12월 09일
발 행 인	이진용
발 행 처	한국한의학연구원
문 의 처	한국한의학연구원 북경사무소
주 소	34054 대전광역시 유성구 유성대로 1672
대표전화	(042) 861-1994
홈페이지	http://www.kiom.re.kr
I S B N	978-89-5970-594-8
편집·인쇄	디자인화랑 T.042-625-5310